

Администрация муниципального образования городского округа «Воркута»
Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад комбинированного вида № 92 «Чебурашка» г. Воркуты
«Быдсямачелядьбс 92 №-а видзанін «Чебурашка» школадзвелёданмуниципальнойсьёмкуд учреждение Воркута к.

ПРИНЯТА

Педагогическим Советом МБДОУ «Детский
сад комбинированного вида № 92» г. Воркуты
протокол № 4
от «03» сентября 2012г.



УТВЕРЖДЕНА

приказом заведующего МБДОУ «Детский
сад комбинированного вида № 92» г. Воркуты
№ 166
от «03» сентября 2012г.

ОЗДОРОВИТЕЛЬНО – РАЗВИВАЮЩАЯ ПРОГРАММА

«ЗДОРОВЫЕ ДЕТИ СЕВЕРА»

муниципального бюджетного дошкольного
образовательного учреждения

«Детский сад комбинированного вида № 92 «Чебурашка» г. Воркуты

на 2012 – 2015 гг.

г. Воркута
2012 г.

Структура программы

1. Пояснительная записка	3- 11 стр.
2. Информационно-аналитический раздел	12-41 стр.
2.1. Анализ оздоровительного процесса в дошкольном образовательном учреждении.	12 стр.
2.2. Данные о состоянии здоровья и физического развития воспитанников.	32 стр.
2.3. Материально-технические условия содержания детей.	35 стр.
2.4. Кадровое обеспечение программы.	37 стр.
3. Проектно-технологический раздел	42 -91 стр.
3.1. Концептуальные подходы к построению программы	42 стр.
3.2. Здоровьесберегающие педагогические технологии	50 стр.
3.3. Модель двигательной активности	60 стр.
3.4. Комплексная система физкультурно-оздоровительной работы	69 стр.
3.5. Ресурсное обеспечение	73 стр.
3.5.1 Совершенствование условий функционирования педагогической системы ДОУ	73 стр.
3.5.2. Совершенствование условий функционирования ПС ДОУ	74 стр.
3.5.3. Технология сотрудничества ДОУ с родителями воспитанников	76 стр.
3.5.4. Развитие социальной активности и социального партнерства ДОУ	79 стр.

3.5.5. Совершенствование, реализация и повышение качества образовательного процесса	83 стр.
3.6. Программно – методическое обеспечение	
4. Система контроля и оценки результативности оздоровительной деятельности.	92-94 стр.
Управление качеством оздоровительной деятельности.	
5. Система контроля и оценки результативности оздоровительной деятельности	94-96 стр.
6. Ожидаемые результаты программы	96-97 стр.
7. Критерии оценки программы	97-103 стр.
Список использованной литературы	104-106 стр.
Приложения	

Пояснительная записка

В настоящее время улучшение качества образования, состояния здоровья детей, профилактика заболеваний и коррекция имеющихся нарушений у детей являются одним из приоритетных направлений государственных национальных проектов «Образование» и «Здоровье». Особое внимание уделяется здоровью детей, проживающих на Крайнем Севере.

Сохранение и укрепление здоровья детей является приоритетным направлением работы нашего ДОО.

Для выработки грамотного, эффективного плана действий была составлена программа «Здоровые дети Севера», которая стала инструментом ориентации и интеграции усилий всего коллектива к будущим желаемым результатам, но уже не с позиции сегодняшнего дня, а с учетом перспективы.

Программа была разработана на основе исходной оценки всей системы физкультурно – оздоровительной работы в ДОО:

- анализ управленческой системы (кадровый состав, работа в инновационном режиме, участие в инновациях, профессиональный уровень педагогов, медицинского персонала, творческие объединения педагогов);
- научно – методическое обеспечение (программы, методические рекомендации, наработанный опыт в ДОО);
- конкурентное преимущество ДОО по физкультурно – оздоровительной работе;
- материально – техническое обеспечение (помещение, оборудование);
- финансовое обеспечение (анализ финансовых возможностей для реализации программы);
- комплексная оценка состояния здоровья дошкольников;
- анализ результатов физической подготовленности детей;

- характеристика физкультурно – оздоровительной работы в ДОО (непосредственно образовательная деятельность, кружки, клубы, внедрение системы здоровьесберегающих технологий).

Разрабатывая оздоровительно – развивающую программу «Здоровые дети Севера», мы стремились к тому, чтобы разработанная нами система физического воспитания, включая инновационные формы и методы, органически входила в жизнь детского сада, не заорганизовывала детей, сотрудников, родителей, решала вопросы психологического благополучия, нравственного воспитания, имела связь с другими видами деятельности, и, самое главное, нравилась бы детям. Развитие детей обеспечивалось бы за счёт создания развивающей среды и реализации определённых педагогических технологий.

Программа «Здоровые дети Севера», разработанная педагогическим коллективом нашего дошкольного учреждения, - это комплексная система воспитания ребёнка – дошкольника, здорового физически, всесторонне развитого, инициативного и раскрепощённого, с развитым чувством собственного достоинства, педагогов и родителей.

Программа «Здоровые дети Севера» предполагает возможность самостоятельного отбора воспитателями, узкими специалистами ДОО содержания обучения и воспитания с учетом условий географического положения г.Воркуты. Предлагаются различные методики, позволяющие использовать в работе как традиционные программы и методы, так и инновационные - для укрепления и сохранения здоровья детей, педагогов и родителей.

Актуальность программы:

Актуальность проблемы оздоровления дошкольников вызвана объективной необходимостью научно обоснованного подхода к разрешению противоречий, проявившихся в процессе организации профилактической помощи детям с ослабленным здоровьем в условиях ДОО. Наш сад является детским садом комбинированного вида, т.е.

наряду с общеразвивающими группами функционируют две группы оздоровительной направленности, которые посещают дети с туберкулезной интоксикацией.

Наиболее существенными для нашей проблемы являются противоречия между:

- общественной потребностью в сохранении, укреплении и развитии здоровья дошкольников и реальной социально-экономической ситуацией;
- новыми федеральными государственными требованиями и устаревшим методическим обеспечением образовательного процесса;
- ролью семьи в укреплении и сохранении здоровья детей и недостаточной педагогической и психологической компетентностью родителей в этом вопросе;
- необходимостью осознанного отношения к своему здоровью всех участников образовательного процесса (воспитанников, воспитателей, родителей) и низкой мотивацией здорового образа жизни;
- необходимостью осуществления эффективного управления оздоровительным процессом и отсутствием оздоровления.

Разрешение данных противоречий позволяет обосновать проблему: Полноценное здоровье ребенка невозможно без коррекции программы оздоровления.

Цель программы:

Сохранение и укрепление здоровья детей, формирование у воспитанников, педагогов, родителей устойчивой мотивации и потребности в сохранении своего здоровья и здоровья окружающих людей.

Задачи оздоровительно - развивающей программы «Здоровые Дети Севера»:

1. Охранять и укреплять здоровье детей, совершенствовать их физическое развитие, повышать защитные свойства организма, улучшать физическую и умственную работоспособность.
2. Формировать у всех участников образовательного процесса (воспитателей, воспитанников, родителей) осознанное отношение к своему здоровью.
3. Развивать основные физические способности (силу, быстроту, ловкость, выносливость и др.) и умение рационально использовать их в различных условиях.
4. Формировать и совершенствовать двигательные умения и навыки, обучать новым видам движений, основанным на приобретённых знаниях и мотивациях физических упражнений.
5. Создать оптимальный режим дня с учетом климатических условий, обеспечивающий гигиену нервной системы ребёнка, комфортное самочувствие, нервно – психическое и физическое развитие.
6. Воспитывать в детях, родителях потребность в здоровом образе жизни как показателе общечеловеческой культуры.
7. Повышать педагогическую и психологическую компетентность родителей в вопросе сохранения и укрепления физического и психического здоровья.
8. Способствовать усвоению правил соблюдения гигиенических норм и культуры быта, связывая воедино элементы анатомических, физиологических и гигиенических знаний.
9. Обеспечить квалифицированную диагностику состояния здоровья и развития детей с учётом современных научных подходов, мониторинга и оценки влияния оздоровительных технологий на организм ребенка.

Законодательно – нормативное обеспечение программы:

1. Закон РФ «Об Образовании»
2. Типовое положение о дошкольном образовательном учреждении.
3. Приказ Министерства образования и науки РФ от 23.11.2009 г. № 655 «Об утверждении и введении в действие федеральных государственных требований к структуре основной общеобразовательной программы дошкольного воспитания».
4. Конвенция ООН «О правах ребёнка».
5. «Семейный кодекс РФ».
6. Конституция РФ, ст. 38, 41, 42, 43.
7. ФЗ «Об основных гарантиях прав ребёнка в РФ» №124 – ФЗ от 24 июля 1998 г. (с изменениями)
8. Санитарно- эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.4.1.2660-10 (с изменениями)
9. Санитарно – эпидемиологические правила и нормативы «Организация детского питания. СанПин 2.3.2. 1940-05».
10. Устав муниципального бюджетного дошкольного образовательного «Детский сад комбинированного вида № 92 «Чебурашка» г. Воркуты.
11. Программа развития муниципального бюджетного дошкольного образовательного «Детский сад комбинированного вида № 92 «Чебурашка» г. Воркуты.

Объекты программы:

- Воспитанники оздоровительной группы с туберкулезной интоксикацией;
- Воспитанники общеобразовательных групп ДОУ;

- Педагогический коллектив;
- Родители (законные представители) воспитанников, посещающих ДООУ.

Принципы построения программы:

- **принцип** научности предполагает подкрепление всех оздоровительных мероприятий научно обоснованными и практически адаптированными методиками.
- **принцип** целостности, комплексности педагогических процессов выражается в непрерывности процесса оздоровления и предполагает тесное взаимодействие педагогов и медицинских работников ДООУ.
- **принцип** концентричного обучения заключается в повторяемости тем во всех возрастных группах и позволяет применить усвоенное и познать новое на следующем этапе развития.
- **принцип** систематичности и последовательности предполагает взаимосвязь знаний, умений и навыков.
- **принцип** связи теории с практикой формирует у детей умение применять свои знания по сохранению и укреплению здоровья в повседневной жизни.
- **принцип** повторения умений и навыков – один из самых важнейших, так как в результате многократных повторений вырабатываются динамические стереотипы.
- **принцип** индивидуально – личностной ориентации воспитания предполагает то, что главной целью образования становится ребенок, а не окружающий мир. Педагог, опираясь на индивидуальные особенности ребенка, планирует его развитие, намечает пути совершенствования умений и навыков, построения двигательного режима.
- **принцип** доступности позволяет исключить вредные последствия для организма детей в результате завышенных требований и физических нагрузок.

- **принцип** успешности заключается, в том, что на первом этапе формирования здоровья ребенок получает задание, которое он способен успешно выполнить.
- **принцип** активного обучения обязывает строить процесс обучения с использованием активных форм и методов обучения, способствующих развитию у детей самостоятельности, инициативы и творчества.
- **принцип** целостно – смыслового равенства взрослого и ребенка подразумевает, что в ДОО создаются условия для наиболее полного раскрытия личности ребенка, а педагог старается максимально развить способности детей.
- **принцип** индивидуального выбора решает задачу формирования у ребенка делать сознательный, правильный для себя выбор.
- **принцип** коммуникативности помогает воспитать у детей потребность в общении, в процессе которой формируется социальная мотивация здоровья.
- **принцип** креативности личности ребенка заключается в творческом развитии личности детей в процессе эмоционально – двигательного музыкального тренинга.
- **принцип** взаимодействия ДОО и семьи, преемственности при переходе в школу направлен на создание условий для более успешной реализации способностей ребенка и обеспечения возможности сохранения здоровья при дальнейшем обучении в школе.
- **принцип** результативности предполагает получение положительного результата оздоровительной работы независимо от возраста и уровня физического развития детей.

Реализация программы базируется на комплексном подходе в работе с детьми.

Назначение программы: быть средством интеграции и мобилизации всего коллектива ДОУ на достижение целей оздоровительно-развивающей программы.

Заказчики программы: родители воспитанников, педагогический коллектив ДОУ.

Разработчики программы: администрация МБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 92» г. Воркуты; педагогический коллектив, инструктор по физвоспитанию Серина Наталья Павловна; медсестра ДОУ Курсиш Елена Николаевна.

Руководитель программы: Ганиева Елена Валентиновна – заведующий МБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 92» г. Воркуты

Основные исполнители программы: коллектив ДОУ.

Основные направления программы:

- воспитательно – оздоровительное,
- лечебно – профилактическое,
- коррекционно – педагогическое.

Программа реализуется через следующие разделы:

- Работа с детьми.
- Работа с педагогами.
- Работа с родителями.
- Укрепление материально – технической базы ДОУ.

2. Информационно-аналитический раздел

2.1. Анализ оздоровительного процесса в дошкольном образовательном учреждении.

Работа с детьми осуществляется воспитателями, младшими воспитателями, медицинскими работниками, инструктором по физическому воспитанию, психологом, логопедом, музыкальным руководителем. *Она включает в себя 10 разделов:*

1. Организация диагностики:

- медицинские работники, изучая анамнез развития ребёнка, выявляют часто болеющих детей, страдающих хроническими заболеваниями;
- воспитатели группы диагностируют знания, умения, навыки, предусмотренные программой, наблюдают за поведением ребёнка в повседневной жизни;
- учитель – логопед обследует звукопроизношение ребёнка, состояние его фонематического слуха, слоговую структуру слова, связную речь;
- педагог – психолог выявляет индивидуальные особенности развития психических процессов, особенно поведения и эмоционально – волевой сферы;
- инструктор по физкультуре осуществляет контроль за развитием крупномоторных и мелкомоторных навыков, уровнем двигательной активности, организует мониторинг по физической подготовке (Приложение № 1);
- музыкальный руководитель обследует состояние уровня музыкального развития.

Итогом обследования является проведение медико – психолого-педагогического консилиума ДОО, на котором обсуждаются диагностические данные по выявленным проблемам у детей, берутся под контроль наиболее сложные дети, намечается дальнейший план индивидуальной работы. Консилиум собирается 2 – 3 раза в год. С положением о работе ПМПК можно ознакомиться в приложении № 2;

При организации оздоровительной, лечебно – профилактической и коррекционной работы, учитывая физиологическое и психологическое состояние детей, в режим дня и сетку занятий вносятся изменения в связи с тем, что некоторые дети занимаются индивидуально, по щадящему режиму .

Результаты обследования и диагностик заносятся воспитателями в «Паспорт Здоровья» (Приложение № 3) .

Перспективы: Разработать единую систему мониторинга физкультурно- оздоровительной работы.

2. Полноценное питание.

Принципы организации питания:

- выполнение режима питания;
- гигиена приёма пищи;
- ежедневное соблюдение норм потребления продуктов и калорийности питания;
- эстетика организации питания (сервировка);
- индивидуальный подход к детям во время питания;
- правильность расстановки мебели.

3. Система эффективного закаливания.

Основные факторы закаливания:

- закаливающее воздействие органично вписывается в каждый элемент режима дня;
- закаливающие процедуры различаются как по виду, так и по интенсивности;
- закаливание проводится на фоне различной двигательной активности детей на физкультурных занятиях, других режимных моментах;
- закаливание проводится на положительном эмоциональном фоне и при тепловом комфорте организма детей;
- постепенно расширяются зоны воздействия и увеличивается время проведения закаливающих процедур.

В детском саду проводится обширный комплекс закаливающих мероприятий:

- соблюдение температурного режима в течение дня;
- правильная организация прогулки и её длительности;
- соблюдение сезонной одежды во время прогулок с учётом индивидуального состояния здоровья детей;
- облегченная одежда для детей в помещениях детского сада;
- сон без маек;
- гимнастика после сна;
- мытьё прохладной водой рук по локоть, шеи, верхней части груди (индивидуально);
- полоскание рта лечебными настоями и прохладной водой;
- комплекс контрастных закаливающих процедур по «дорожке здоровья» (игровые дорожки);

Методы оздоровления:

- ходьба по сырому песку (летом), коврику (в межсезонье).
- контрастное обливание ног;
- дозированный оздоровительный бег на воздухе (в течение года), в том числе по дорожкам препятствий;
- хождение босиком по спортивной площадке (летом);
- релаксационные упражнения с использованием музыкального фона (музыкотерапия);
- использование элементов психогимнастики на занятиях по физкультуре.

4. Организация рациональной двигательной активности.

Физическое воспитание оказывает существенное влияние на совершенствование защитных сил организма ребёнка, ход его физического развития, содействует овладению необходимыми движениями.

Основные принципы организации физического воспитания в детском саду:

- физическая нагрузка адекватна возрасту, полу ребенка, уровню его физического развития, биологической зрелости и здоровья;
- сочетание двигательной активности с общедоступными закаливающими процедурами;
- обязательное включение в комплекс физического воспитания элементов дыхательной гимнастики, упражнений на повышение выносливости кардиореспираторной системы (занятия строятся с учетом группы здоровья – подгрупповые);
- медицинский контроль за физическим воспитанием и оперативная медицинская коррекция выявленных нарушений в состоянии здоровья;
- включение в гимнастику и занятия элементов корригирующей гимнастики для профилактики плоскостопия и

Формы организации физического воспитания:

- физкультурные занятия в зале и на спортивной площадке с элементами психогимнастики;
- спортивные кружки: «Веселый мяч» для детей 3,4 лет (Приложение №4); «Здоровичок» для детей 5,6 лет (Приложение №5).
- туризм (прогулки – походы);
- дозированная ходьба;
- оздоровительный бег;
- физкультминутки;
- физкультурные досуги, праздники, «Дни здоровья»;
- утренняя гимнастика с элементами дыхательных упражнений (приложение № 6);
- гимнастика после сна с элементами коррекции (приложение № 7);
- индивидуальная работа с детьми:
- профилактические упражнения (приложение №8).

Для организации непосредственно образовательной деятельности в области «Физическая культура» инструктором по физкультуре разработаны рабочие программы для каждой возрастной группы детей дошкольного возраста.

Физкультурные занятия разнообразны по форме и содержанию в зависимости от задач:

- Традиционные.
- Игровые: в форме подвижных игр малой, средней и большой интенсивности.

- Сюжетно – игровые, дающие более эмоциональные впечатления, например, «Путешествие в весенний лес» и др.
- Тематические занятия: «Осень в гости к нам пришла»; они могут быть с одним предметом, например, «Поиграй со мной, дружок» (мяч).
- Занятия с использованием фитболл-мячей.
- Занятия – тренировки: закрепление знакомых детям упражнений, элементов спортивных игр.
- Занятия – зачёты для проведения мониторинга достижения детей по основным видам движения и развития и физических качеств (1 раз в квартал).
- Занятия – походы.
- Занятия в форме оздоровительного бега.
- Занятия, основная часть которых носит ярко выраженный нетрадиционный характер (фитнес-технологии, ритмика, логоритмика, самомассаж..).
- Музыкальные путешествия – тесная интеграция музыки и движений. Дети изображают животных, птиц, подражают их голосам, повадкам.
- Занятия на «экологической тропе». Важным в занятиях является моторная плотность, которая обеспечивает тренирующий эффект. Так, моторная плотность прогулок составляет до 60%, моторная плотность занятий – до 80%.
- Занятия с учётом полоролевой социализации отдельно для девочек и мальчиков.

Важным условием является проведение всех занятий в музыкальном сопровождении.

Формирование психического здоровья воспитанников

Наряду с формированием физического здоровья у воспитанников ДООУ, большое значение уделяется его психической составляющей, т.е. формированию психофизиологических возможностей детей. Поскольку физическое здоровье детей образует неразрывное единство с их психическим здоровьем, с их эмоциональным благополучием, то они пронизывают всю организацию жизни детей в детском учреждении, организацию предметной и социальной среды, режима и разных видов детской деятельности, учета их возрастных и индивидуальных особенностей. Только сочетание возрастного и индивидуального подходов в воспитании и обучении детей может обеспечить эмоциональное благополучие и полноценное психическое развитие воспитанников.

Педагогом-психологом ДООУ строится работа с воспитанниками с целью сохранения естественных механизмов развития ребенка, предотвращения их возможного искажения и торможения. В течение учебного года проводятся скриннинговые обследования, индивидуальная диагностика общего кругозора воспитанников, исследования интеллектуального и личностного развития дошкольников с использованием современных психологических диагностик. Проводится работа с педагогами и родителями воспитанников по формированию психолого-педагогической компетентности в общении, коммуникативных навыков в форме консультаций, анкетирования, бесед.

Таким образом, формирование психического здоровья воспитанников, повышение эффективности работы по психолого-педагогическому сопровождению невозможно без объединения усилий различных служб ДООУ, без повышения у педагогов и родителей психолого-педагогической компетентности. Система взаимодействия всех участников образовательного процесса представлена моделью работы психологической службы (Приложение № 9).

6. Создание представлений о здоровом образе жизни

Основная идея: здоровый образ жизни не формируется с помощью отдельных мероприятий. Каждая минута пребывания ребёнка в детском саду должна способствовать решению этой задачи, которая осуществляется по следующим направлениям:

- Привитие стойких культурно – гигиенических навыков.
- Обучение уходу за своим телом, навыкам оказания элементарной помощи.
- Формирование элементарных представлений об окружающей среде.
- Формирование привычки ежедневных физкультурных упражнений.
- Развитие валеологических представлений о строении собственного тела, назначении органов.
- Формирование представлений о том, что полезно и что вредно для организма.
- Выработка у ребёнка осознанного отношения к своему здоровью, умения определить своё состояние и ощущения.
- Обучение детей правилам дорожного движения, поведению на улицах и дорогах.
- Ведение систематической работы по ОБЖ, выработке знаний и умений действовать в опасных жизненных ситуациях.

7. Применение психогигиенических и психопрофилактических средств и методов

Принципы:

- выявление факторов, способствующих возникновению и развитию стрессовых состояний у детей;

- применение психолого – педагогических приёмов, направленных на купирование и предупреждение нежелательных аффективных проявлений. В комплекс этих приёмов входят индивидуальные беседы воспитателей и психологов с ребёнком и родителями, применение подвижных, сюжетно – ролевых и особенно режиссерских игр, музыкотерапия, использование и анализ продуктивных видов деятельности детей, отдельные приёмы рациональной психотерапии;
- обеспечение условий для преобладания положительных эмоций в ежедневном распорядке дня каждого ребенка;
- создание благоприятного психологического климата в группах и в ДООУ в целом;
- обучение детей приёмам мышечного расслабления – базового условия для аутогенной тренировки (Приложение № 10) ;
- организация уголка психологической разгрузки («уединения») в группе;
- использование психоаналитических и личностно ориентированных бесед с детьми с аффективными невротическими проявлениями;
- рациональное применение музыкотерапии для нормализации эмоционального состояния детей и других методов психокоррекции (Приложение № 11);
- использование на физкультурных занятиях элементов психогимнастики.

Для осуществления вышеназванных принципов в детском саду ***созданы необходимые условия:***

- Работает психолог, который выявляет факторы, способствующие возникновению и развитию дистрессовых невротических состояний у детей; помогает воспитателям в предупреждении нежелательных аффективных реакций детей.

- Сотрудники внимательны и отзывчивы к детям, уважительно относятся к каждому ребёнку.

- Отношения между работниками детского сада строятся на основе сотрудничества и взаимопонимания. Сотрудники положительно оценивают сложившиеся отношения в коллективе.

- Развивающая среда организована с учётом потребностей и интересов детей. Педагоги стараются эстетично оформить интерьер групповых, раздевальных, спальных комнат, чтобы ребёнок чувствовал себя комфортно в уютной обстановке.

- В группах детского сада силами воспитателей оборудованы «уголки уединения», где дети могут рассмотреть фотографии своей семьи, поиграть с любимой игрушкой, отдохнуть от шума, расслабиться на диванчике.

- Эмоциональное благополучие ребёнка в детском саду достигается за счёт проведения разнообразных, интересных и увлекательных развлечений, тематических досугов, праздников. Большой вклад вносят в это музыкальный руководитель, инструктор по физкультуре и воспитатели групп. Проходят в детском саду празднования дней рождения, ярмарки, посиделки, экологические мероприятия, спортивные праздники и развлечения: «Масленица», «Веселые старты», «Папа, мама, я – спортивная семья» и др.

- Снижение утомляемости ребёнка на занятиях достигается мотивацией к занятию, построением занятий на интересе ребёнка и индивидуальном подходе к каждому ребёнку, совместная деятельность взрослого и ребёнка.

- Появлению положительных эмоций способствуют сюжетно – ролевые игры – драматизации, режиссёрские игры, театрализованная деятельность, где каждый участник – актёр.

- Большая роль в психокоррекционной работе отводится музыкотерапии, прежде всего, классической, которая может оказывать эмоциональное оздоровительное влияние на психику ребёнка (успокаивает).

Перспектива:

1. Способствовать обеспечению групповых помещений музыкальной аппаратурой, для создания психологического климата в группе с использованием музыкотерапии.
2. Учить детей приёмам релаксации, выполняя упражнения не менее трёх раз в день (через 1,5 – 2 часа) индивидуально.
3. Продолжать использовать в работе элементы психогимнастики.
4. Продолжать работу педагога - психолога по коррекции и развитию детей.

8. Коррекционно - педагогическая работа с детьми

Цель: Устранение речевого дефекта у детей, а также предупреждение возможных трудностей в процессе школьного обучения (подготовка к обучению грамоте, профилактике дисграфии, совершенствование познавательных процессов и обеспечение личностной готовности к обучению в школе).

Организация и проведение логопедической работы осуществляется приходящим в детский сад логопедом из детской поликлиники п. Воргашор в несколько этапов:

- комплексное обследование речи детей;
- составление перспективных планов индивидуальной и фронтальной (для воспитателей) работы. Основной этап, связанный с реализацией планов занятий (индивидуальный и фронтальный);
- обеспечение промежуточного и игрового контроля;
- анализ результатов коррекционного обучения, составление сводных характеристик на детей.

С результатами обследования логопедом знакомят родителей в индивидуальных беседах, логопед приглашается на родительские собрания.

Перспектива:

1. Подбор комплексов упражнений по логоритмике.

9. Лечебно - профилактическая работа

Осуществляет данную работу закрепленный за детским садом педиатр детской поликлиники, медицинская сестра ДООУ, инструктор по физическому воспитанию. Медицинский персонал в вопросах сохранения и укрепления здоровья детей работает по разработанному на учебный год «Плану лечебно профилактических мероприятий» (приложение № 12) В неё входят:

1. ЛФК: дыхательная гимнастика, комплексы упражнений для детей с нарушением осанки, плоскостопия.
2. Фитотерапия: отвары, настои трав.
3. Витаминотерапия: аскорбиновая кислота, ревит, витаминизированные напитки.
4. Иммуномодуляторы: дибазол, элеутерококк.
5. Применение оксолиновой мази, глюконата кальция.

Кроме того, лечебно-профилактическая работа включает в себя:

1. Дополнительные физкультурные занятия специализированного воздействия.
2. Физкультурные занятия босиком.
3. Подвижные игры и физические упражнения на улице.
4. Утреннюю зарядку на улице с обязательным бегом на выносливость и дыхательными упражнениями.

5. Корректирующую гимнастику после сна (Приложение №7).
6. Спортивные игры и соревнования.
7. Различные методики интенсивного закаливания (Приложение № 13).
8. Элементы точечного массажа по А.А.Уманской (Приложение № 14) и пальчиковые упражнения для укрепления здоровья (Приложение № 15).
9. Общекорректирующие упражнения.
10. Элементы психогимнастики, релаксации.

10. Летние оздоровительные мероприятия

Формы организации оздоровительной работы:

- Закаливание организма средствами природных факторов: солнце, воздух, вода, сон в трусиках, ходьба босиком;
- Физкультурные занятия на свежем воздухе, в природных условиях (в лесной зоне, в парках, спортивной площадке);
- Туризм;
- Физкультурные досуги и развлечения: утренняя гимнастика на воздухе;
- Купание в летнем бассейне;
- Интенсивное закаливание стоп;
- Витаминизация: соки, фрукты, ягоды.

С планом работы на лето можете ознакомиться в приложении № 16.

В группах оздоровительной направленности обязательным оздоровительным элементом, которому мы уделяем особое внимание, являются дыхательные упражнения, включенные в комплексы гимнастик, физкультурные занятия, а также в совместную деятельность детей и взрослых. Педагоги для проведения дыхательных упражнений используют различное нестандартное оборудование. Использование современной технологии закаливания «криомассаж стоп ног» в группах оздоровительной направленности дает положительные результаты в оздоровлении детей.

Педагогами ДООУ реализуются индивидуальные «Карты физического развития детей» (Приложение №17), отражающие уровень физического развития ребенка на начало и конец учебного года.

Медицинский персонал своевременно проходит обучение по вопросам здоровьесбережения детей. Так, в 2011 – 2012 учебном году одна из старших медицинских сестер прошла повышение уровня квалификации по направлению «Сестринское дело в педиатрии», вторая – подтвердила 1 квалификационную категорию.

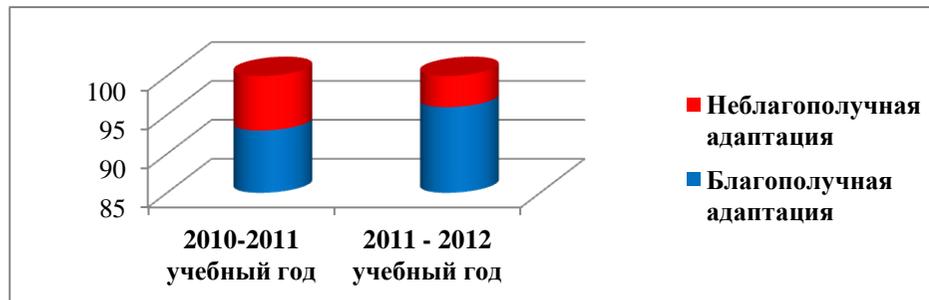
Медико-педагогический контроль осуществляется по всем направлениям физкультурно-оздоровительной работы. Ежемесячно администрацией ДООУ рассматриваются причины заболеваемости детей, вносятся коррективы по их устранению.

Вывод: В ДООУ создана оптимальная здоровьесберегающая среда, позволяющая решать вопросы сохранения и укрепления здоровья воспитанников.

Работе по адаптации ребенка к условиям Детского сада уделяется большое внимание. Организация жизни детей в адаптационный период предусматривает создание индивидуального комфортного режима. По мере необходимости устанавливается щадящий режим, неполный день пребывания в ДООУ, согласованный с родителями. Важно в этот период обеспечить здоровый ритм жизни ребенка через организацию рационального двигательного режима, проведение занятий,

режимных моментов с учетом преобладания положительных эмоций и желания детей. Продолжительность кратковременного пребывания в образовательном учреждении зависит от степени адаптации ребёнка к новым социальным условиям. В первые дни адаптационного периода ребёнок находится в ДООУ в течение 2-х часов (с 10.00 до 12.00), затем 4-х часов (с 8.00 до 12.00). Если в течение двух недель поведение ребёнка нормализуется, то родители оставляют ребёнка на тихий час и забирают после полдника. Если взаимоотношения со взрослыми и сверстниками в группе установлены, двигательная активность соответствует возрастным особенностям, аппетит и сон налажен, то в последующие дни ребёнок посещает образовательное учреждение по обычному режиму. Анализ адаптационного периода пребывания ребенка в ДООУ в 2011 -2012 году по сравнению с прошлым учебным годом показывает таблица:

	2010 – 2011 уч. год	2011 – 2012 уч. год
Дети до 3-х лет	15 человек	23 человека
Благополучная адаптация (легкая, средняя степень)	93%	95,6%
Неблагополучная адаптация (тяжелая степень)	1 ребенок / 7%	1 ребенок / 4%
Дети с 3-х до 7 лет		
Благополучная адаптация (легкая, средняя степень)	100%	100%
Неблагополучная адаптация (тяжелая степень)	0	0



Вывод: Несмотря на то, что уровень адаптационного периода в 2011 – 2012 учебном году можно считать оптимальным, в новом учебном году необходимо совершенствовать работу по 100%-ной благоприятной адаптации детей к условиям детского сада, разработанная программа по адаптации воспитанников ДООУ к детскому саду включающая в себя единую систему проведения анализа адаптационного периода вновь поступающих воспитанников между воспитателями, педагогом – психологом и старшей медсестрой ДООУ должна в этом помочь . (Приложение № 18)

Работа с педагогами.

Работа с сотрудниками – одно из важнейших направлений по укреплению и сохранению соматического, психологического и физического здоровья детей, построенная на следующих принципах:

- актуализация внимания воспитателей на том, что в педагогической валеологии у них главная социальная роль;
- просветительная работа по направлениям программы «Здоровый ребёнок» и т.д.;

- консультации воспитателей по сохранению собственного здоровья, проигрывание с ними возможных проблемных ситуаций: больной педагог – здоровый воспитанник; здоровый педагог – больной воспитанник; больной педагог – больной воспитанник;
- консультации воспитателей по основам психотерапии, нейрофизиологии;
- обучение педагогов приёмам личной самодиагностики здоровья в физическом, социальном, психическом аспекте, а также методике обучения дошкольников приёмам личной самодиагностики.

Организационные методические мероприятия:

1. Знакомство и внедрение в практику работы ДОУ новых программ, технологий в области физического воспитания детей дошкольного возраста с учетом ФГТ.
2. Разработка систем физического воспитания, основанных на индивидуально – психологическом подходе.
3. Внедрение новых технологических методов коррекции и реабилитации в упражнениях для детей с различными видами нарушений в психическом и физическом развитии, а также системы их социального сопровождения после выпуска из дошкольного учреждения.
4. Внедрение современных методов мониторинга здоровья. Разработка критериев комплексной оценки состояния здоровья.
5. Диагностика состояния здоровья детей всех возрастных групп.
6. Диагностика среды жизнедеятельности ребёнка, включая образовательную, психологическую, семейную среду и экологию места обитания.
7. Создание информационной базы по психологическим, педагогическим, экономическим, санитарно – гигиеническим и методическим составляющим здоровья детей.

8. Разработка и внедрение психологических, педагогических, валеологических и медицинских методов коррекции.
9. Внедрение сбалансированного разнообразного питания. Организация межведомственных скоординированных действий по уменьшению детского травматизма и отравлений.
10. Пропаганда здорового образа жизни.
11. Обучение дошкольников здоровому образу жизни, приёмам личной самодиагностики, саморегуляции, проведение бесед, валеологических занятий, психологических тренингов, привитие дошкольникам чувства ответственности за своё здоровье.

Методические рекомендации по оздоровлению:

- Проведение мероприятий по формированию у дошкольников мотивации здоровья и поведенческих навыков здорового образа жизни.
- Максимальное обеспечение двигательной активности детей в детском саду на занятиях по физкультуре, в перерывах между организованной деятельностью, использование физкультурных минуток, включение элементов психогимнастики, пальчиковой гимнастики на развивающих занятиях.
- Необходимо широкое использование игровых приёмов, создание эмоционально – значимых для детей ситуаций, обеспечение условий для самостоятельной практической личностно - общественно значимой деятельности, в которой дети могли бы проявлять творчество, инициативу, фантазию.
- Привитие дошкольникам чувства ответственности за своё здоровье.
- Обучение дошкольников здоровому образу жизни.

- Обучение дошкольников приёмам личной самодиагностики, саморегуляции.
- Организация бесед, валеологических занятий.
- Психологические тренинги.

Работа с родителями.

Одним из основных направлений по формированию физически и психически здорового ребёнка является работа с родителями.

Если мы хотим вырастить нравственно и физически здоровое поколение, то должны решать эту проблему «всем миром»: **семья - детский сад - общественность.**

Для себя мы определили следующие *задачи работы с родителями*:

- Повышение педагогической и психологической компетентности родителей.
- Изучение, обобщение и распространение положительного опыта семейного воспитания.
- Установка на совместную работу с целью решения всех психолого – педагогических проблем развития ребёнка.
- Вооружение родителей основами психолого – педагогических знаний через психологические тренинги, консультации, семинары.
- Валеологическое просвещение родителей в создании экологической и психологической среды в семье.
- Включение родителей в воспитательно - образовательный процесс.

Рекомендуется использовать следующие *формы работы с родителями*:

1. Родительские собрания, семинары – практикумы, консультации, тренинги и т.д.
2. Педагогические беседы с родителями (индивидуальные и групповые) по проблемам.
3. Дни открытых дверей.
4. Экскурсии по детскому саду для вновь прибывших.
5. Показ занятий для родителей (как уже посещавших дошкольное учреждение, так и вновь прибывших).
6. Совместные занятия для детей и родителей.
7. Круглые столы с привлечением специалистов детского сада (инструктора по физическому воспитанию, психолога, медицинской сестры, врача).
8. Родительский всеобуч: гостиная «Педагогическая гостиная», клуб «Психология родителям».
9. Организация совместных дел.

Для успешной работы с родителями используется *план изучения семьи – «социальный портрет»*:

1. Структура семьи и психологический климат (сколько человек, возраст, образование, профессия, межличностные отношения родителей, отношения родителей с детьми, стиль общения).
2. Основные принципы семейных отношений (гуманизм или жестокость, ответственность или анархия, взаимное доверие или подозрительность, взаимопомощь или невнимание и т.п.).
3. Стиль и фон семейной жизни: какие впечатления преобладают – положительные или отрицательные, причины семейных конфликтов.
4. Социально-гигиеническое обследование семьи.

5. Воспитательный климат семьи, уровень педагогической культуры, подготовленность родителей, знание своего ребенка, адекватность оценок своего поведения.

Методы, постоянно используемые педагогами в работе:

- Анкета для родителей.
- Беседы с родителями.
- Беседы с ребёнком.
- Наблюдение за ребёнком.
- Изучение рисунков на тему «Наша семья» и их обсуждение с детьми.
- Посещение семьи ребёнка.

С целью улучшения профилактической работы рекомендуется провести с родителями цикл бесед, лекций на ряд тем, в том числе:

1. Причины частых и длительно текущих острых респираторных заболеваний.
2. Профилактика ОРЗ в домашних условиях.
3. Хронические очаги инфекции у взрослых в семье как причина частых ОРЗ у детей.
4. Хроническая никотиновая интоксикация у пассивных курильщиков и связь её с заболеваниями бронхолёгочной системы.
5. Закаливающие процедуры дома и в дошкольном учреждении.
6. Значение режимных моментов для здоровья ребёнка.
7. О питании дошкольников.
8. Особенности физического и нервно – психического развития у часто болеющих детей.

9. Физические упражнения в дошкольном учреждении и дома.
10. Профилактика глистных и острых кишечных заболеваний у детей.
11. Воспитание культурно – гигиенических навыков у дошкольников.
12. Вредные привычки у взрослых (употребление алкоголя, курение, наркомания и др.) и их влияние на здоровье детей.
13. Здоровый образ жизни в семье – залог здоровья ребёнка.
14. Психологический климат семьи, его роль в воспитании здорового ребенка.

2.2. Данные о состоянии здоровья и физического развития воспитанников

Количество выявленных заболеваний по результатам углубленного осмотра специалистами

В 2010-2011 уч. году на учете состояло 20 детей: 1- бронхиальная астма, 5 –ЧДБ, другие заболевания – 14.

В 2011 – 2012 учебном году состояло на учете 25 детей, из них: 2 – бронхиальная астма, 9 – ЧДБ, 3 – болезни кожи, другие заболевания – 11 человек.

Особую озабоченность вызывает рост у детей, поступающих в учреждение, числа осложненных диагнозов, процента хронических заболеваний внутренних органов. Все чаще в учреждение поступают дети, имеющие помимо предрасположенности к простудным заболеваниям, те или иные функциональные и морфологические отклонения в состоянии здоровья, требующие повышенного внимания, консультаций специалистов.

Сведения о состоянии здоровья и физического развития детей

№ п/п	Показатели	Количество детей, %			
		2010 – 2011 учебный год		2011 – 2012 учебный год	
1	Среднесписочный состав	94	%	102	%
2	Количество ЧБД	5	5	9	9%
3	Индекс здоровья		77,1		73
4	Группа здоровья:				
	1 группа –	12	13	15	15
	2 группа –	77	82	85	83
	3 группа –	5	5	2	2
	4 группа –	-	-	-	-
5	Физическое развитие:				
	выше среднего –	2	2	11	11
	среднее –	90	96	73	72
	ниже среднего –	2	2	18	17

По сравнению с 2010 – 2011 учебным годом индекс здоровья воспитанников в 2011 – 2012 учебном году уменьшился на 4,1%. Это объясняется тем, что наблюдались случаи инфекционных заболеваний, таких как ветряная

оспа, скарлатина. Увеличилось количество часто болеющих детей на 4%. У 17% детей физическое развитие находится на уровне ниже среднего, что на 15% больше численности прошлого учебного года.

Представленные цифры свидетельствуют о том, что не все дети являются абсолютно здоровыми, почти каждый ребенок имеет соматические заболевания. Дети при поступлении в группы раннего возраста уже имеют врожденные патологии и низкий уровень физического развития (они и составляют основную цифру). В ДОО с детьми, состоящими на диспансерном учете, проводится целенаправленная профилактическая работа, уровень которой можно оценить как допустимый.

2.3. Материально-технические условия содержания детей

Материально-техническое обеспечение ДОО позволяет решать воспитательно-образовательные задачи. Структура предметно-развивающей среды, наряду с групповыми комнатами включает специализированные помещения, что позволяет осуществлять всестороннее развитие личности воспитанников. На основании Технического паспорта ДОО, разработанного 12 марта 2009 года, площадь помещений для обеспечения воспитательно – образовательного процесса соответствует необходимым нормам:

Показатели	2010 - 2011 учебный год
Общая площадь помещений	1759,1 кв. м
Площадь учебных помещений	1096,8 кв. м

Площадь групповых помещений	774 кв. м
Общая площадь дополнительных учебных и игровых помещений	371,2 кв. м
Из них:	
- спортивный зал	168,7 кв. м
- музыкальный зал	70,3 кв. м
- игротека	49,7 кв. м
- познавательная студия	34,1 кв. м
- методический кабинет	48,4 кв. м

В ДОУ созданы все условия для развития физических и психических качеств детей, укрепления их здоровья и проведения физкультурно – оздоровительной и лечебно – профилактической работы:

- Медицинский блок, оснащенный медицинским оборудованием и включающий в себя: медицинский кабинет, физио- и массажный кабинеты, процедурный кабинет и изолятор, которые достаточно оборудованы для осмотра детей, проведения профилактических прививок и оказания медицинской помощи
- Физкультурный зал с современным игровым оборудованием, проигрывателем для проведения занятий.
- Игротека для детей младшего возраста.
- Имеется в наличие медицинская техника: пять бактерицидных облучателей – рецеркуляторов воздуха, три ионизатора воздуха, лампа Соллюкс, тубус-кварц, ультразвуковой ингалятор, два кварцевых облучателя, два увлажнителя воздуха.

- Финансирование производится за счет различных источников финансирования: бюджет и внебюджет - дополнительные привлеченные средства (спонсорские взносы, доходы от дополнительных образовательных услуг, прочие доходы, разрешенные нормативно-правовыми документами, регламентирующими финансово-хозяйственную деятельность образовательного учреждения).

Вывод: Таким образом, характеристика материально – технической базы свидетельствует о соответствии ее современным требованиям, реализуемым образовательным программам, санитарным правилам и нормам СанПиН 2.4.1.2660-10, требованиям техники безопасности, правилам пожарной безопасности. В ДОУ подключен Интернет, имеется электронная почта. В системе налажена работа по безопасности всех участников образовательного процесса: установлена пожарно – охранная сигнализация, подключена услуга автоматического определения номера на два рабочих телефона, установлена домофонная система, имеется необходимое пожарно – техническое оборудование. Однако требуется пополнение среды ДОУ современным развивающим оборудованием, игровым комплексом для обеспечения детской деятельности на прогулке, посудой, мебелью. Перед учреждением ежедневно встают вопросы о постоянном пополнении материально-технической базы, о соответствии ее современным требованиям по всем направлениям жизнедеятельности, которые требуют государственного бюджетного финансирования и привлечения дополнительных финансовых вливаний.

2.4. Кадровое обеспечение программы

В штатное расписание дошкольного образовательного учреждения включены следующие единицы, обеспечивающие медицинскую и воспитательно – образовательную работу:

- старшая медицинская сестра (1,5 ст.);

- медсестра массажа и физиотерапевтического кабинета;
- старший воспитатель;
- педагог – психолог (0,5 ст.);
- инструктор по физвоспитанию;
- музыкальный руководитель;
- воспитатели – 11чел.

ПРОБЛЕМНЫЙ ВЫВОД:

В целом в ДОУ наблюдается тенденция на сохранение здоровья детей и их физического развития. Для этого создаются все необходимые условия: улучшается и обновляется материальная база, проводятся закаливающие и оздоровительные процедуры, в том числе и реализация оздоровительной программы «Здоровые дети Севера». Но, несмотря на активную реализацию плана физкультурно-оздоровительной работы с детьми, в данной области имеются существенные проблемы, такие как:

- нежелание некоторых родителей понимать важность проводимых оздоровительных мероприятий путём отказа от проведения закаливающих процедур, намеренное сокращение утренних и вечерних прогулок, приведение в детский сад детей с признаками инфекционных и простудных заболеваний, вследствие чего в группах возникают карантин;

- низкая мотивация некоторых работников детского сада в соблюдении последовательности закаливающих процедур и реализации системы оздоровительной работы в целом, несоблюдение основополагающих принципов соблюдения данных мероприятий;

- в парциальных программах по физическому воспитанию дошкольников не учитываются особенности региона, природных и климатических условий, что вызывает необходимость модификации существующих программ или разработки собственной авторской программы.

Таким образом:

- Для наиболее эффективной организации оздоровительных и профилактических мероприятий в качестве одного из основных приемов работы ДООУ следует использовать мониторинг состояния здоровья вновь поступивших воспитанников, что важно для своевременного выявления отклонения в их здоровье.
- В целях сокращения сроков адаптации и уменьшения отрицательных проявлений у детей при поступлении их в ДООУ необходимо осуществлять четкую организацию медико-педагогического обслуживания с учетом возраста, состояния здоровья, пола, индивидуальных особенностей детей.
- Детей с хроническими заболеваниями и часто болеющих детей следует ставить на диспансерный учет, с последующими оздоровительными мероприятиями согласно индивидуальному плану.

Для улучшения картины общих показателей состояния здоровья воспитанников ДООУ и решения проблемы детской заболеваемости, учитывая имеющиеся данные, определены **основные направления оздоровительной работы с детьми:**

1. Совершенствовать систему физкультурно – оздоровительной работы в ДООУ.
2. Закреплять наметившиеся тенденции развития здоровья и отсутствия травматизма наших воспитанников.
3. Повышать уровень физической подготовленности детей.
4. Снижать количество детей с отклонениями в психофизическом развитии и соматическими заболеваниями.
5. Активнее привлекать родителей к формированию здорового образа жизни детей.

7. Приобрести во все функциональные помещения бактерицидные облучатели – рециркуляторы воздуха и увлажнители воздуха.

8. Привлекать родителей к занятиям детей в спортивных секциях ДООУ.

9. Откорректировать оздоровительно - развивающую программу «Здоровые дети Севера», способствующую целостному развитию личности каждого ребенка и учитывающую региональные особенности (природные, климатические), с учетом требований санитарного законодательства и федеральных государственных требований к структуре основной общеобразовательной программы и строить физкультурно – оздоровительную работу на основании данной программы.

10. Разработать систему мониторинга достижений детей в образовательных областях «Физическая культура» и «Здоровье».

11. Разработать комплекс занятий валеологического характера для детей дошкольного возраста.

12. Разработать программу с использованием оздоровительных технологий для групп оздоровительного направления для детей с туберкулезной интоксикацией.

13. Необходимо:

- оценивать здоровье ребенка при постоянном и ежедневном контроле состояния здоровья;
- составлять паспорт здоровья детей на каждую возрастную группу;
- чётко соблюдать охрану и укрепление психофизического здоровья детей: наблюдать и изучать эмоциональное состояние детей;
- оказывать психологическое просвещение педагогического коллектива, проводить индивидуальные и коллективные консультации для воспитателей и родителей;

- выработать рекомендации для использования элементов коррекционной работы с детьми;
- оказывать систематическую помощь и педагогическую поддержку в период адаптации ребенка;
- обеспечивать эмоциональное благополучие ребенка: проведение индивидуальной работы с детьми с учетом индивидуально-психологических особенностей;
- воспитывать у дошкольников потребности в здоровом образе жизни: обеспечивать сбалансированное питание, осуществлять профилактику вредных привычек, проводить беседы о последствиях воздействия на организм вредных веществ;
- воспитывать у дошкольников уверенность в своих силах и возможностях;
- утверждать демократический стиль общения взрослых с детьми, формирующий адекватную самооценку детей.

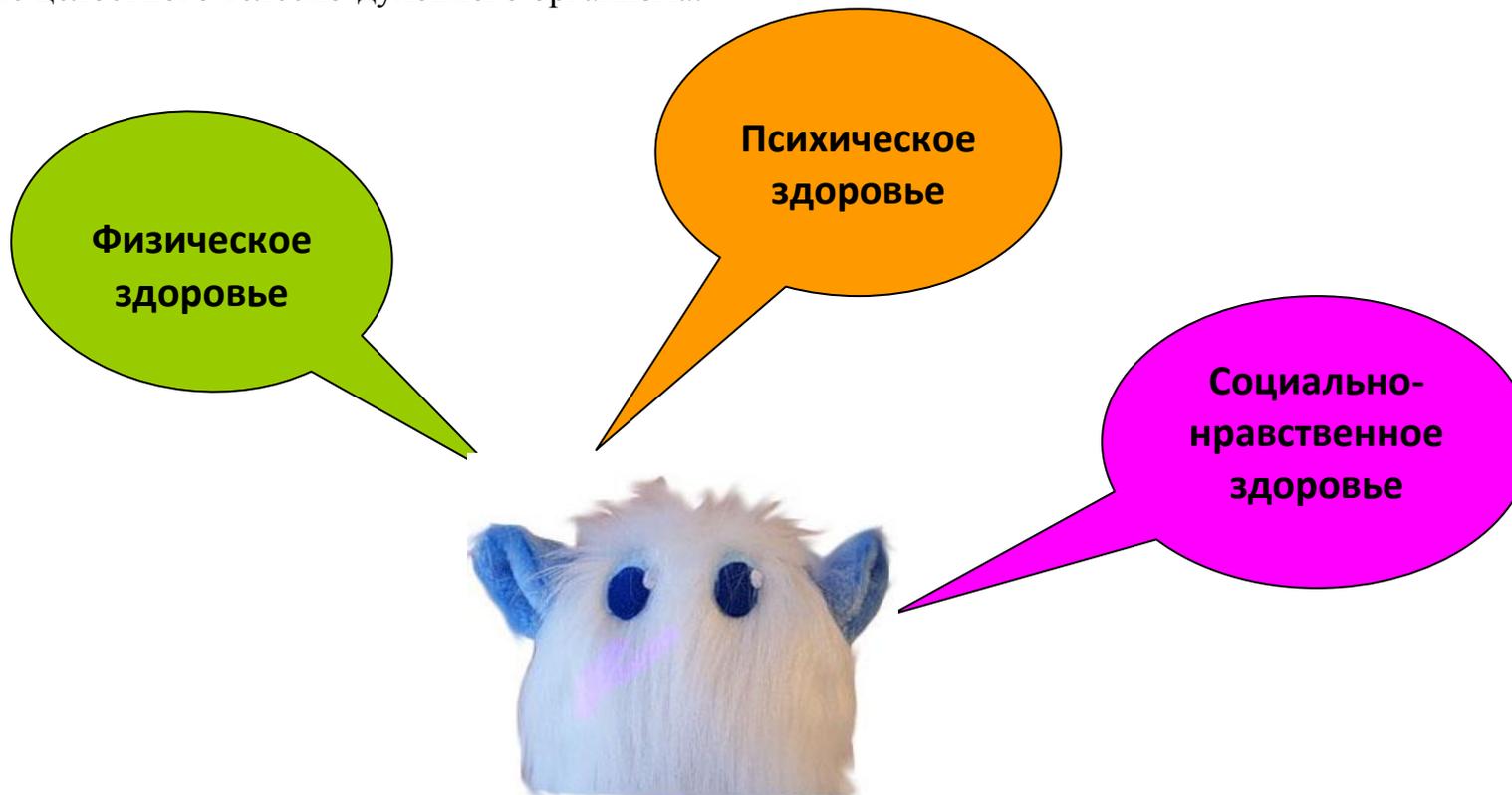
Хотя физкультурно-оздоровительная и лечебно-профилактическая работа учреждения и ведутся в системе, но требует серьезной коррекции работа по проведению мониторинга здоровьесберегающей и здоровьесформирующей деятельности ДОУ, и взаимодействию с социумом в вопросах поддержания и укрепления здоровья всех участников образовательного процесса; также необходимо пересмотреть механизм использования индивидуальных маршрутов здоровья, которое носит скорее формальный характер.

Оздоровительная программа «Здоровые дети Севера», призвана обеспечить комплексное медико-психолого-педагогическое воздействие на оздоровление детей, формирование, сохранение и укрепление их здоровья и готовности дошкольного образовательного учреждения к ее реализации.

3. ПРОЕКТНО-ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ РАЗДЕЛ

3.1. Концептуальные подходы к построению программы

Выдающийся педагог В.А. Сухомлинский подчеркивал, что от **здоровья** детей зависит их духовная жизнь, мировоззрение, умственное развитие, прочность знаний, всестороннее развитие и вера в свои силы. Поэтому основополагающим концептом программы развития нашего ДОУ будет понятие «здоровье». Согласно определению Всемирной организации здравоохранения, здоровье, являясь не только биологической, но и социальной категорией, отражает уровень физического, психического и социального благополучия. Здоровый ребенок рассматривается в качестве целостного телесно-духовного организма.



Оздоровление трактуется не как совокупность лечебно-профилактических мер, а как форма развития, расширения психофизиологических возможностей детей.

Поскольку физическое здоровье детей образует неразрывное единство с их психическим здоровьем, с их эмоциональным благополучием, то они пронизывают всю организацию жизни детей в детском учреждении, организацию предметной и социальной среды, режима и разных видов детской деятельности, учета их возрастных и индивидуальных особенностей. Только сочетание возрастного и индивидуального подходов в воспитании и обучении детей может обеспечить эмоциональное благополучие и полноценное психическое развитие воспитанников.

Развитие здоровья должно осуществляться через приобщение к тем исторически сложившимся (складывающимся) формам физической культуры человечества, которые способствуют не только "физическому", но, прежде всего, личностному становлению ребенка. При этом построение образовательного процесса ДОО, интегративным компонентом которого является оздоровительно-развивающая работа, осуществляется с учетом условий проживания в районе Крайнего Севера. Существующие программы по физическому воспитанию дошкольников не учитывают конкретных региональных природных условий. Детский организм подвержен воздействию климатических, геофизических и других факторов природы. Холод, резкие колебания температуры воздуха и атмосферного давления, высокая активность гелиокосмических лучей, фотопериодизм, частые возмущения в ионосфере, возрастающие к Северу напряженность и изменчивость магнитного поля Земли относятся к неблагоприятным факторам воздействия на организм детей. Оздоровительно-развивающая работа с детьми направлена не только на сохранение и укрепление физического и психического здоровья детей, но и на его развитие, одним из показателей которого является повышение уровня устойчивости организма ребенка к воздействию неблагоприятных факторов.

Ценности здоровья, физкультуры и спорта в качестве фундаментальных обретений личностного роста являются смыслообразующими при построении всего образовательного процесса ДООУ.

Проблемно-ориентированный анализ деятельности ДООУ, позволил определить ключевые позиции дальнейшего совершенствования и развития:

- охрана, укрепление и развитие физического и психического здоровья детей, обеспечивающего целостное развитие личности каждого ребенка;
- гуманизация целей и принципов образовательной работы с детьми;
- раскрепощение условий жизни детей и работы педагогов в детском саду;
- обеспечение преемственности между всеми сферами социального становления ребенка;
- радикальное изменение характера непрерывного образования и развития профессиональной компетентности педагогических кадров;
- совершенствование образовательной среды через создание оптимальных условий для воспитания, обучения и развития детей с максимальным учетом их возрастных и индивидуальных особенностей при сохранении, укреплении и развитии здоровья;
- опережающее и адекватное реагирование на запросы основных потребителей образовательных услуг и социокультурные запросы общества;
- пересмотр условий финансирования дошкольного учреждения и перестройки системы управления.

Концептуальной основой реализации оздоровительно – развивающей программы ДООУ являются построение, организация и реализация личностно-ориентированной модели оздоровительно-развивающей работы с детьми.

Личностно-ориентированная модель оздоровительно-развивающей работы с детьми предполагает:

Разноуровневый подход - при планировании и реализации учебно-воспитательной работы педагог ориентируется на разные уровни освоения содержания образовательной программы детьми.

Дифференцированный подход – организация воспитания, обучения и развития детей по: уровню развития; состоянию здоровья (физического и психического); возрастным особенностям; интересу и творческому потенциалу детей; реализации целей образования детей дошкольного возраста в соответствии с гендерным подходом.

Индивидуальный подход - построение индивидуальной траектории развития каждого ребенка группы с учётом его особенностей (психологических, психических, физиологических), способностей, интересов, возможностей с ориентацией на зону ближайшего развития.

Субъектно-личностный подход — отношение к каждому ребёнку как к уникальности, несхожести, неповторимости.

Личностно-ориентированный подход к построению образовательного процесса, мы рассматриваем как подход, в котором личность ребёнка и личность педагога выступают как его субъекты; целью образования является развитие личности ребёнка, его индивидуальности и неповторимости; в процессе воспитания, обучения и развития учитываются интересы и ценностные ориентации ребёнка, на основе которых формируется его «внутренняя модель мира», возрастные и индивидуальные особенности детей, а отношения педагог-ребёнок построены на принципах сотрудничества и свободы выбора.

Методологическая основа программы развития позволяет обобщить, что зрелая личность в психофизиологическом отношении - это не механическая совокупность различного рода свойств, а интегрированное целое, имеющее «системное строение» (Л.С. Выготский), состоящее из ряда надстраивающихся друг над другом уровней регуляции

поведения (Н.А. Бернштейн) и характеризующееся иерархическим соподчинением мотивов деятельности (А.Н. Леонтьев).

Эта многоуровневая система формируется на протяжении детства поэтапно, причем на каждой возрастной ступени под влиянием условий жизни и воспитания у ребенка складывается очередная, качественно своеобразный уровень этой целостной системы. Развивающиеся при этом на ранних возрастных ступенях весьма ценные психофизиологические свойства и качества имеют абсолютное, непреходящее значение для общего хода формирования личности.

Центральным ядром картины мира, которая задается через содержание образования, является образ здорового, целостного развивающегося человека.

Ребенок, являясь целостным духовно-телесным организмом, выступает как посредник и преобразователь значимых для него природно- и социально-экологических связей. Процесс и результат оздоровительно-развивающей работы заключаются в воспитании у ребенка общей способности осмысленно регулировать эти связи через особые формы двигательной-игровой деятельности.

Таким образом, **укрепление здоровья детей должно стать ценностным приоритетом всей воспитательно-образовательной работы ДОУ**: не только в плане физического воспитания, но и обучения в целом, организации режима, лечебно-профилактической, коррекционной работы, личностно-ориентированного подхода при работе с детьми, вооружения родителей основами психолого-педагогических знаний, их валеологического просвещения. Особенностью организации и содержания учебно-воспитательного процесса должен стать валеологический подход, направленный на воспитание у дошкольника потребности в здоровом образе жизни.

В Концепции дошкольного воспитания подчеркивается необходимость ориентирования педагогов на реализацию принципов гуманистической педагогики, личностно-ориентированного стиля общения с детьми. В рамках личностно-ориентированного подхода иначе должны быть осмыслены содержание и принципы обучения. От обучения знаниям, умениям и навыкам следует перейти к обучению самой возможности приобретать их и использовать в жизни. Таким образом, социальный заказ выражается в формировании у дошкольника компетентностей, позволяющих ему успешно реализовать позицию субъекта в различных видах деятельности. Сообразные дошкольному возрасту виды компетентности – социальная, коммуникативная, информационная и деятельностная.

Социальная компетентность – умение устанавливать и поддерживать отношения с разными людьми в разных ситуациях. Коммуникативная компетентность – умение слышать и понимать речь других и стремление сделать понятной свою речь. Информационная компетентность – умение использовать различные источники информации. Деятельностная компетентность – умение поставить цель, спланировать и осуществить результативное действие.

Создание в ДОУ единого процесса социализации, раскрытия индивидуализации, создания педагогических условий для освоения детьми позиции субъекта разнообразных видов детской деятельности видится через переход ДОУ на качественно новую ступень организации учебно-воспитательного процесса с учетом современных требований. Никакое обучающее влияние другого человека не может быть осуществлено без реальной деятельности самого ребенка. Отталкиваясь от мнения, что «личность может воспитывать только личность», необходимо в первую очередь совершенствовать условия для повышения профессиональной компетентности педагогов, результатом чего должно стать осознание и понимание ими истинного смысла и важности личностно-ориентированного подхода, средством реализации которого является системное использование современных педагогических технологий. Отличительная черта воспитательного процесса в ОУ - развивающий характер, который проявляется в создании условий для реализации

своих индивидуальных особенностей, интересов, установок, направленности личности, своего «Я». В ДОУ обеспечивается психологическая комфортность воспитанников, которая предполагает снятие стрессообразующих факторов, создание атмосферы оптимизма, ориентацию на успех и мотивацию успешности.

Таким образом, еще одним ценностным ориентиром педагогического коллектива должны стать переосмысленное содержание и принципы личностно-ориентированного подхода к работе с дошкольниками.

Данные концептуальные идеи строятся на основе следующих принципов:

- ***Принцип, сберегающий здоровье.*** Наибольший потенциал, сберегающий здоровье, - личностно-ориентированная модель взаимодействия воспитателя с ребёнком.
- ***Принцип природосообразности воспитания.*** Требование к воспитателю соответствовать в своём подходе прежде всего биологической природе ребёнка, о понимании им врожденных черт ребёнка (Я.А. Каменский); учете его возрастных, индивидуальных особенностей; естественности развития, учёте феноменов детства (А.Дистервег).
- ***Принцип психологической комфортности.*** Обеспечивает ребёнку положительное эмоциональное самочувствие, состояние психологического благополучия. Значимая составляющая психологического комфорта ребёнка в детском саду - игровая деятельность.
- ***Принцип взаимодействия.*** Подразумевает взаимную обусловленность, активность всех субъектов воспитательного процесса: РЕБЁНОК-ПЕДАГОГ, РОДИТЕЛИ - РЕБЁНОК, ПЕДАГОГ - РОДИТЕЛИ.
- ***Принцип диалогического общения.*** Рассматривает диалог как неотъемлемое условие взаимодействия субъектов образовательного процесса.

- **Принцип обучения деятельности.** Именно деятельность выступает «мощной силой для самоизменения» (Л.С. Выготский). Обучение деятельности - это не обучение навыкам, это обучение умению ставить цель и реализовать её в дальнейшем. Процессы обучения и воспитания развивают человека только в деятельности, которая всегда стоит между воспитанием, обучением и психическим развитием человека. Взаимодействие с ребенком основывается на признании его предшествующего развития, учете его субъективного опыта. Такое содержание воспитательно-образовательного процесса помогает выявить и развивать способности детей, предоставляет возможность самореализации.
- **Принцип личностного подхода в воспитании.** Каждый воспитанник независимо от индивидуальных способностей и особенностей находит свое место в системе воспитательного процесса в ОУ. Каждый воспитанник - личность, которую уважают и принимают
- Выбор здоровьесберегающих педагогических технологий для реализации образовательного процесса осуществляется в соответствии с результатами проблемно-ориентированного анализа деятельности ДООУ, с учётом достигнутых результатов и педагогического потенциала в области сохранения, укрепления и развития психического и физического здоровья, обеспечивающего целостное развитие личности ребенка.

3.2. Здоровьесберегающие педагогические технологии

Выбор здоровьесберегающих педагогических технологий для реализации образовательного процесса осуществлялся в соответствии с результатами проблемно-ориентированного анализа оздоровительной работы ДОУ, с учётом достигнутых результатов и педагогического потенциала в области сохранения, укрепления и развития психического и физического здоровья, обеспечивающего целостное развитие личности ребенка.

Здоровьесберегающие педагогические технологии

Виды здоровьесберегающих педагогических технологий	Время проведения в режиме дня	Особенности методики проведения	Ответственный
<i>1. Технологии сохранения и стимулирования здоровья</i>			
<i>Стретчинг</i>	Не раньше, чем через 30 мин. после приема пищи, 2 раза в неделю по 30 мин., со среднего возраста, в физкультурном или музыкальном залах, либо в	Рекомендуется детям с вялой осанкой и плоскостопием.	Инструктор по физкультуре

	групповой комнате, в хорошо проветренном помещении		
<i>Ритмопластика</i>	Не раньше, чем через 30 мин. после приема пищи, 2 раза в неделю по 30 мин., со среднего возраста	Интеграция с художественно-эстетическим воспитанием. Обратить внимание на художественную ценность, величину физической нагрузки и ее соразмерность возрастным показателям ребенка	Инструктор по физкультуре, музыкальный руководитель, воспитатель
<i>Динамические паузы</i>	Во время занятий, 2-5 мин., по мере утомляемости детей	Рекомендуется для всех детей в качестве профилактики утомления. Могут включать в себя элементы гимнастики для глаз, дыхательной гимнастики и других в зависимости от вида занятия	Воспитатели групп
<i>Подвижные и спортивные игры</i>	Как часть физкультурного занятия, на прогулке, в групповой комнате – с малой и средней степенью подвижности. Ежедневно для всех возрастных	Игры подбираются в соответствии с возрастом ребенка, местом и временем ее проведения. В ДОУ используем лишь элементы спортивных игр	Воспитатели, инструктор по физкультуре

	групп		
<i>Релаксация</i>	В любом подходящем помещении. В зависимости от состояния детей и целей, педагог определяет интенсивность технологии. Для всех возрастных групп	Можно использовать спокойную классическую музыку (Чайковский, Рахманинов и т.п.), звуки природы	Воспитатели, инструктор по физкультуре, психолог, музыкальный руководитель
<i>Технологии эстетической направленности</i>	Реализуются на занятиях художественно-эстетического цикла, при посещении музеев, театров, выставок и пр., оформлении помещений к праздникам и др. Для всех возрастных групп	Осуществляется на занятиях по программе ДОУ, а также по специально запланированному графику мероприятий. Особое значение имеет работа с семьей, привитие детям эстетического вкуса	Все педагоги ДОУ
<i>Гимнастика пальчиковая</i>	С раннего возраста индивидуально либо с подгруппой, ежедневно	Рекомендуется всем детям, особенно с речевыми проблемами. Проводится в любой удобный отрезок времени (в любое удобное время)	Воспитатели
<i>Гимнастика для</i>	Ежедневно по 3-5 мин. в любое	Рекомендуется использовать наглядный	Все педагоги

<i>глаз</i>	свободное время; в зависимости от интенсивности зрительной нагрузки, с младшего возраста	материал, показ педагога	
<i>Гимнастика дыхательная</i>	В различных формах физкультурно-оздоровительной работы, режиме дня	Обеспечить проветривание помещения, педагогу дать детям инструкции об обязательной гигиене полости носа перед проведением процедуры	Все педагоги
<i>Гимнастика бодрящая</i>	Ежедневно после дневного сна, 5-10 мин	Форма проведения различна: упражнения на кроватках, обширное умывание; ходьба по ребристым дощечкам; легкий бег из спальни в группу с разницей температуры в помещениях и другие, в зависимости от условий ДОУ	Воспитатели
<i>Гимнастика корригирующая</i>	В различных формах физкультурно-оздоровительной работы	Форма проведения зависит от поставленной задачи и контингента детей	Воспитатели, инструктор по физкультуре
<i>Гимнастика ортопедическая</i>	В различных формах физкультурно-оздоровительной работы	Рекомендуется детям с плоскостопием и в качестве профилактики болезней опорного свода стопы	Воспитатели, инструктор по физкультуре

<i>Закаливание</i>	Закаливающие воздействия органично вписываются в каждый элемент режима дня; закаливающие процедуры различаются как по виду, так и по интенсивности.	Рекомендуется всем детям с младшего дошкольного возраста. Закаливание проводится на положительном фоне и при тепловом комфорте организма ребенка. Постепенно расширяются зоны воздействия и увеличивается время проведения закаливающих процедур	Воспитатели, медсестра
<i>2. Технологии обучения здоровому образу жизни</i>			
<i>Физкультурное занятие</i>	2-4 раза в неделю в спортивном или музыкальном залах. Ранний возраст - в групповой комнате, 10 мин. Младший возраст- 15-20 мин., средний возраст - 20-25 мин., старший возраст - 25-30 мин.	Занятия проводятся в соответствии программой Перед занятием необходимо хорошо проветрить помещение	Воспитатели, инструктор по физкультуре
<i>Проблемно-игровые (игротренинги и</i>	В свободное время, можно во второй половине дня. Время строго не фиксировано, в зависимости от	Занятие может быть организовано незаметно для ребенка, посредством включения педагога в процесс	Воспитатели, психолог

<i>игротерапия)</i>	задач, поставленных педагогом	игровой деятельности	
Социально - коммуникативные игры	1-2 раза в неделю по 30 мин. со среднего возраста	Развитие социально-личностной компетентности ребенка	Воспитатели, психолог
Занятия из серии «Здоровье»	1 раз в неделю по 20-30 мин., со среднего возраста	Как часть занятий по познавательному развитию детей	Воспитатели, инструктор по физкультуре
Самомассаж	В зависимости от поставленных педагогом целей, сеансами либо в различных формах физкультурно-оздоровительной работы	Необходимо объяснить ребенку серьезность процедуры и дать детям элементарные знания о том, как не нанести вред своему организму	Воспитатели, ст. медсестра, инструктор по физкультуре
Точечный самомассаж	Проводится в преддверии эпидемий, в осенний и весенний периоды в любое удобное для педагога время, со старшего возраста	Проводится строго по специальной методике. Показана детям с частыми простудными заболеваниями и болезнями ЛОР-органов. Используется наглядный материал	Воспитатели, ст. медсестра, инструктор по физкультуре
3. Коррекционные технологии			

<i>Арттерапия</i>	Сеансами по 10-12 занятий по 30-35 мин. со средней группы	Занятия проводят по подгруппам 10-13 человек, программа имеет диагностический инструментарий и предполагает протоколы занятий	Психолог
<i>Технологии музыкального воздействия</i>	В различных формах физкультурно-оздоровительной работы; либо отдельные занятия 2-4 раза в месяц в зависимости от поставленных целей	Используются в качестве самостоятельного и вспомогательного средства как часть других технологий; для снятия напряжения, повышения эмоционального настроения и пр.	Воспитатели, инструктор по физкультуре, психолог, музыкальный руководитель
<i>Сказкотерапия</i>	2-4 занятия в месяц по 30 мин. со старшего возраста	Занятия используют для психологической терапевтической и развивающей работы. Сказку может рассказывать взрослый, либо это может быть групповое рассказывание, где рассказчиком является не один человек, а группа детей	Воспитатели, психолог
<i>Технологии</i>	Как специальное занятие 2-4 раза в	Необходимо уделять особое внимание	Воспитатели,

<i>воздействия цветом</i>	месяц в зависимости от поставленных задач	цветовой гамме интерьеров ДОУ. Правильно подобранные цвета снимают напряжение и повышают эмоциональный настрой ребенка	психолог
<i>Технологии коррекции поведения</i>	Сеансами по 10-12 занятий по 25-30 мин. со старшего возраста	Проводятся по специальным методикам в малых группах по 6-8 человек. Группы составляются не по одному признаку - дети с разными проблемами занимаются в одной группе. Занятия проводятся в игровой форме, имеют диагностический инструментарий и протоколы занятий	Психолог
<i>Психогимнастика</i>	1-2 раза в неделю со старшего возраста по 25-30 мин.	Занятия проводятся по специальным методикам	Воспитатели, психолог
<i>Фонетическая ритмика</i>	2 раза в неделю с младшего возраста не раньше, чем через 30 мин. после приема пищи. В физкультурном или	Цель занятий - фонематически грамотная речь.	Воспитатели, инструктор по физкультуре,

	музыкальном залах. Мл.возраст - 10-15 мин., старший возраст-30 мин.		музыкальный руководитель
--	---	--	--------------------------

Каждая из выбранных технологий имеет оздоровительно-развивающую направленность, а используемая в комплексе здоровьесберегающая деятельность в процессе реализации образовательного процесса в итоге должна сформировать у ребенка стойкую мотивацию на здоровый образ жизни, полноценное и целостное развитие.

Применение в работе ДОУ здоровьесберегающих педагогических технологий повысит качество и результативность образовательного процесса, сформирует у педагогов и родителей ценностные ориентации, направленные на сохранение, укрепление и развитие здоровья воспитанников.

Для внедрения здоровьесберегающих технологий необходимо:

- подготовить педагогов к внедрению здоровьесберегающих технологий;
- сформировать положительную мотивацию у родителей воспитанников;
- обогатить здоровьесберегающую среду ДОУ;
- осуществлять систематический мониторинг здоровья детей, по результатам которого вносить необходимые коррективы в интенсивность технологических воздействий;
- обеспечить индивидуальный и индивидуально - дифференцированный подход к воспитанникам.

Алгоритм внедрения здоровьесберегающих технологий в образовательный процесс ДОУ

Подготовительный этап

- отбор технологий в соответствии с условиями и возможностями ДОУ;
- подготовка педагогов к реализации технологий;
- формирование положительной мотивации родителей воспитанников;
- обогащение здоровьесберегающей среды ДОУ;
- проведение мониторинга здоровья детей;
- определение оздоровительной направленности и значимости для каждого ребенка;
- прогнозируемая педагогико-психолого-медицинская оценка эффективности работы;



Преобразующий этап

- внедрение здоровьесберегающих технологий;
- осуществление систематического мониторинга здоровья детей;
- внесение необходимых корректив в интенсивность технологических воздействий;



Аналитический этап

- осуществление мониторинга здоровья детей;
- проведение мониторинга уровня овладения педагогами здоровьесберегающих технологий;
- подведение итогов и определение дальнейших перспектив деятельности.

Прогнозируемые результаты:

- овладение педагогами ДОО современными педагогическими и оздоровительными технологиями;
- пакет диагностических методик для систематического проведения мониторинга уровня физического и психического развития детей, качества деятельности педагогов и специалистов;
- снижение уровня заболеваемости детей до уровня ниже общегородского по дошкольным учреждениям;
- позитивная динамика в уровне освоения содержания детьми Образовательной программы ДОО.

3.3. Модель двигательной активности детей в течение недели по возрастам:

Ранний возраст (1,5 – 3 года)

№	Время по режиму	Формы работы	Обычный день	Активированный день	Карантин	Дозировка
1	7.55-ежедневно	Утренняя гимнастика	Группа	Группа		5
2	8.30-ежедневно	Подвижная игра				10
3	9.00-понед.	Музыкальное занятие	Музыкальный зал	Музыкальный зал	Группа	10
4	9.10-ежедневно	Подвижная игра				10
5	9.20-вт.ср.чет.пят.	Физкультминутка				5
6	9.40- ежедневно	Прогулка		Игротека	Группа	60
7	15.25- ежедневно	Гимнастика после сна	Группа	Группа		10

8	16.00-втор., пятн.	Физкультурное занятие	Физкультурный зал	Физкультурный зал	Группа	10
9	16.00-среда	Музыкальное занятие	Музыкальный зал	Музыкальный зал	Группа	10
10	16.05-пон., четверг	Физкультминутка				5
11	16.10- ежедневно	Подвижная игра				10
12	16.20- ежедневно	Прогулка		Игротека	Группа	60
13	16.30-четв.	Динамический час	Игротека		Группа	15
14	16.30-1 раз в мес.	Музыкальное развлечение	Музыкальный зал	Музыкальный зал	Группа	15
15	16.40-понд., четв.	Сюжетно-ролевые игры				15
16	17.35-ежедневно	Самост-ная двигательная деят-ть				25
	Итого:	Количество двигательной активности в день – 3 час 15 минут, за неделю составляет - 16 часов 15 минут				

Младший возраст (3 – 4 года)

№	Время по режиму	Формы работы	Обычный день	Активированный день	Карантин	Дозировка
1	8.00-ежедневно	Утренняя гимнастика	Музыкальный зал	Музыкальный зал	Группа	10
2	8.50-ежедневно	Подвижная игра				5
3	9.00-пятница	Физкультурное занятие	Физкультурный зал	Физкультурный зал	Группа	10
4	9.30-понед.	Музыкальное занятие	Музыкальный зал	Музыкальный зал	Группа	10
5	9.07-пон.втор.ср. 9.37-четверг	Физкультминутка				5 5
6	9.40-ежедневно	Прогулка		Игротека	Группа	60
7	12.00-ежедневно	Профилактические упражнения				7
8	15.00-ежедневно	Гимнастика после сна	Музыкальный зал	Музыкальный зал	Группа	10
9	16.00-втор.четв.	Физкультурное занятие	Физкультурный зал	Физкультурный зал	Группа	10
10	16.20-среда	Музыкальное занятие	Музыкальный зал	Музыкальный зал	Группа	10
1	16.25-четверг	Динамический час	Музыкальный зал	Музыкальный зал	Группа	20

1						
1 2	16.40-ежедневно	Прогулка		Игротека	Группа	60
1 3	16.45-понедел.	Спорт/музыкальный праздник	Муз./физ. залы	Муз./физ. залы	Группа	20
1 4	17.40-ежедневно	Профилактические упражнения				7
1 5	17.50-понедел. четв.	Сюжетно-ролевая игра				10
1 6	17.50-ежедневно	Самост. двигательная деят- ность				20
	Итого:	Количество двигательной активности в день – 4 час 32 минут, за неделю составляет - 22 часов 40 минут				

Средний возраст (4 – 5 лет)

№	Время по режиму	Формы работы	Обычный день	Активированный день	Карантин	Дозировка
1	8.10-ежедневно	Утренняя гимнастика	Музыкальный зал	Музыкальный зал	Группа	10

2	8.50-ежедневно	Подвижная игра				5
3	9.00-понедел. 9.55-среда	Физкультурное занятие	Физкультурный зал	Физкультурный зал	Группа	15 15
4	9.00-вторник 9.40-четверг	Музыкальное занятие	Музыкальный зал	Музыкальный зал	Группа	15 15
5	9.10, 9.35- ежедн.	Физкультминутка				5
6	10.15-ежедневно	Прогулка		Спортивный зал	Группа	60
7	12.00-ежедневно	Профилактические упражнения				15
8	15.25-ежедневно	Гимнастика после сна	Музыкальный зал	Музыкальный зал	Группа	10
9	16.20-ежедневно	Профилактические упражнения				15
10	16.25-ежедневно	Прогулка		Спортивный зал	Группа	40
11	16.25-четверг	Динамический час				30
1	16.55-вторник	Спорт./музыкальные	Муз./физ. залы	Муз./физ. залы	Группа	20

2		праздники				
1 3	17.15-ежедневно	Сюжетно-ролевые игры				15
1 4	17.45-ежедневно	Самост. двигательная деятельность				30
1 5	17.00-понед.,пятн.	Доп. образование «Весёлый мяч»	Физкультурный зал	Физкультурный зал	Группа	15
	Итого:	Количество двигательной активности в день – 5 часов 30 минут, за неделю составляет - 27 часов 30 минут				

Старший возраст (5 – 6 лет)

№	Время по режиму	Формы работы	Обычный день	Активированный день	Карантин	Дозировка
	8.08-ежедневно	Утренняя гимнастика	Физкультурный зал	Физкультурный зал	Группа	15
	8.50-ежедневно	Подвижная игра				10
	9.35-пон.,пятн. 16.00-вторник	Физкультурное занятие	Физкультурный зал	Физкультурный зал	Группа	25 25
	9.00-четв.	Музыкальное занятие	Музыкальный	Музыкальный зал	Группа	25

10.20-вторн.		зал			25
9.12, 9.50- ежедн.	Физкультминутка				5
10.45-ежедневно	Прогулка		Спортивный зал	Группа	90
15.05-ежедневно	Гимнастика после сна	Физкультурный зал	Физкультурный зал	Группа	10
15.50, 17.45- ежедн.	Профилактические упражнения				10
16.25-ежедневно	Прогулка		Спортивный зал	Группа	45
17.00-среда	Динамический час	Физкультурный зал	Физкультурный зал	Группа	25
17.45-пятница	Спорт./музыкальные праздники	Муз./физ. залы	Муз./физ. залы	Группа	40
17.45-втор., среда	Сюжетно-ролевые игры				20
18.00-ежедневно	Самост. двигательная деят- ность				25
16.50-втор., четвер.	Доп. образование «Здоровячок»	Физкультурный зал	Физкультурный зал	Группа	25

Итого:	Количество двигательной активности в день – 6 часов 10 минут, за неделю составляет - 30 часов 50 минут
--------	--

Подготовительный к школе возраст (6 – 7 лет)

№	Время по режиму	Формы работы	Обычный день	Активированный день	Карантин	Дозировка
	8.15-ежедневно	Утренняя гимнастика	Физкультурный зал	Физкультурный зал	Группа	15
	8.50-ежедневно	Подвижная игра				10
	9.35-пон.,пятн. 16.00-вторник	Физкультурное занятие	Физкультурный зал	Физкультурный зал	Группа	30 30
	9.00-четв. 10.20-вторн.	Музыкальное занятие	Музыкальный зал	Музыкальный зал	Группа	30 30
	9.12, 9.50-ежедн.	Физкультминутка				5
	10.45-ежедневно	Прогулка		Спортивный зал	Группа	90
	12.00-ежедневно	Профилактические упражнения				10
	15.05-ежедневно	Гимнастика после сна	Физкультурный	Физкультурный	Группа	10

			зал	зал		
	15.50, 17.45- ежедн.	Профилактические упражнения				10
	16.25-ежедневно	Прогулка		Спортивный зал	Группа	45
	17.00-среда	Динамический час	Физкультурный зал	Физкультурный зал	Группа	30
	17.45-пятница	Спорт./музыкальные праздники	Муз./физ. залы	Муз./физ. залы	Группа	40
	17.45-вторн., среда	Сюжетно-ролевые игры				25
	17.45-вторн., среда	Самост. двигательная деят- ность				30
	16.50- вторн.,четвер.	Доп. образование «Здоровячок»	Физкультурный зал	Физкультурный зал	Группа	30
	Итого:	Количество двигательной активности в день – 6 часов 30 минут, за неделю составляет - 31 часов 10 минут				

3.4. Комплексная система физкультурно-оздоровительной работы

Блоки физкультурно-оздоровительной работы	Содержание физкультурно-оздоровительной работы
Условия физкультурно-оздоровительной работы	
Создание условий для двигательной активности	<ul style="list-style-type: none">• Гибкий режим;• занятия по подгруппам;• физкультурный зал с необходимым физкультурным оборудованием;• музыкальный зал, оснащенный необходимым оборудованием и мебелью;• оснащение (спортивным инвентарем, оборудованием, спортивных уголков в группах);• индивидуальный режим пробуждения после дневного сна;• оснащение медицинского кабинета необходимым оборудованием для проведения физио процедур и медицинских обследований;• аппаратура для ионизации, и очищения и увлажнения воздуха;• аппаратура для музыкальных занятий и оформления занятий по ФИЗО
Система двигательной активности	
Непосредственно образовательная деятельность	<ul style="list-style-type: none">• Утренняя гимнастика;• прием детей на улице в теплое время года;• физкультурные занятия;

<p>Дополнительно</p> <p>организованная деятельность</p> <p>Самостоятельная деятельность</p>	<ul style="list-style-type: none"> • двигательная активность на прогулке; • физкультура на улице; • подвижные игры; • физкультминутки на занятиях; • гимнастика после дневного сна; • физкультурные досуги, забавы, игры; • музыкально-ритмические движения; • игры подвижные, малой подвижности, хороводы, игровые упражнения; • оценка эмоционального состояния детей с последующей коррекцией плана ; • логоритмическая гимнастика; • спортивные кружки: «Веселый мяч», «Здоровячок» 	
<p>Профилактика и оздоровление</p>		
<p>Система закаливания</p>	<p>В повседневной жизни</p>	<ul style="list-style-type: none"> • утренний прием на свежем воздухе в теплое время года; • утренняя гимнастика (разные формы: оздоровительный бег, ритмика, ОРУ, игры); • облегченная форма одежды; • сон с доступом воздуха (+19 °С ... +17 °С); • солнечные ванны (в летнее время); • фитотерапия;

		<ul style="list-style-type: none"> • стопотерапия; • пальчиковая гимнастика; • дыхательная гимнастика; • обширное умывание
	Специально организованная	<ul style="list-style-type: none"> • общее обливание (в теплое время года) или обливание стоп (после сна в холодное время года) • дорожка здоровья (в теплое время года на улице в холодное после сна ежедневно)
Физиотерапевтические мероприятия по назначению врача - педиатра		<ul style="list-style-type: none"> • щелочные ингаляции травами; • тубусный кварц зева и носа; • профилактический массаж грудной клетки (для детей с туберкулезной интоксикацией); • общий массаж (для детей с туберкулезной интоксикацией)
Психокоррекция		
Организованные психолого-профилактические мероприятия		<ul style="list-style-type: none"> • психогимнастика; • арт-терапия; • музыкальная терапия; • песочная терапия;

	<ul style="list-style-type: none"> • игры и упражнения для развития эмоциональной сферы; • игры-тренинги на подавление отрицательных эмоций и снятия невротических состояний; • коррекция поведения; • игры и упражнения на развитие коммуникативных навыков; • игры и упражнения на развитие когнитивной сферы.
Организация питания	
Организация рационального питания	<ul style="list-style-type: none"> • организация второго завтрака (соки, фрукты); • введение овощей и фруктов в обед и полдник; • питьевой режим ; • витаминизация третьего блюда; • в период вспышки ОРВИ: чеснок, лук;
Мониторинг достижений детей	
Диагностика уровня физического развития	<ul style="list-style-type: none"> • диагностика уровня физического развития; • диспансеризация детей детской поликлиникой; • лабораторные исследования в декретированный возраст; • обследование логопедом

3.5. Ресурсное обеспечение

3.5.1. Совершенствование условий функционирования педагогической системы ДОУ

Тактическая цель: сформировать адекватную образовательную среду через создание оптимальных условий для воспитания, обучения и развития детей с максимальным учетом их возрастных и индивидуальных особенностей при сохранении, укреплении и развитии их здоровья.

К оптимальным условиям воспитания, обучения и развития детей с максимальным учетом их возрастных и индивидуальных особенностей при сохранении, укреплении и развитии здоровья относятся:

- программно-целевое управление ДОУ;
- эффективная реализация функций методической службы ДОУ;
- профессиональная компетентность педагогических кадров ДОУ;
- заинтересованность и вовлеченность родителей воспитанников в образовательный процесс ДОУ;
- социальная активность и социальное партнерство ДОУ.

Создание и реализация указанных условий рассматривались в аспекте совершенствования и развития системообразующих, структурных и функциональных компонентов педагогической системы ДОУ. Реализация тактической цели проекта совершенствования условий функционирования педагогической системы ДОУ рассматривается в качестве решения ряда задач:

3.5.2. Совершенствование условий функционирования ПС ДОУ

Задачи	Способы решения задач	Ответственный
Обогатить материально-техническую базу ДОУ в соответствии с приоритетным видом деятельности и образовательной программой	<ul style="list-style-type: none"> - поиск дополнительных источников финансирования; - участие в грандах 	<p style="text-align: center;">Заведующий ДОУ, завхоз, старший воспитатель</p>
Обогатить предметно-развивающую среду групп, обеспечивающую организацию различных видов деятельности детей	<p>обогащение ПРС групп как:</p> <ul style="list-style-type: none"> - условия реализации образовательной программы ДОУ; - как условия организации различных видов деятельности детей; - как компонента детской субкультуры 	<p style="text-align: center;">Воспитатели, родители</p>
Организовать здоровьесберегающую среду в ДОУ	<ul style="list-style-type: none"> - соответствие нормам СанПин, ТБ, пожарной безопасности; - реализация программы оздоровительно-развивающей работы; - рациональное осуществление совместными усилиями специалистов ДОУ и родителей комплекса 	<p style="text-align: center;">Заведующий ДОУ, завхоз, медсестра, воспитатели, специалисты ДОУ, родители</p>

	воспитательных и профилактических мер, направленных на укрепление здоровья растущего организма.	
Обустроить на территории ДОУ спортивные и игровые площадки, способствующие реализации учебно-воспитательных задач образовательной программы ДОУ	взаимодействие всех субъектов образовательного процесса	Заведующий ДОУ, завхоз, воспитатели, инструктор по физкультуре, родители
Обеспечить взаимодействие всех участников образовательного процесса в решении задач программы развития ДОУ и образовательной программы	внести в план реализации программы развития совместные мероприятия с участием всех субъектов образовательного процесса	Заведующий ДОУ, воспитатели, инструктор по физкультуре, музыкальный руководитель, специалисты ДОУ, родители

Прогнозируемые результаты:

- соответствие материально-технической базы ДОУ образовательной программе ДОУ;
- соответствие предметно-развивающей среды групп принципам организации ПРС;
- оборудованные спортивные и игровые площадки на территории ДОУ;
- пополнение спортивного и игрового оборудования.

3.5.3. Технология сотрудничества ДОО с родителями воспитанников

Этап технологии, его цель	Содержание	Формы взаимодействия
<p>1 этап: «Единство цели» Создание общей установки на совместное решение задач оздоровительно-развивающей работы, обеспечивающей целостное развитие личности ребенка</p>	<p>Изучение состояния здоровья детей совместно со специалистами детской поликлиники и родителями по разработанным критериям. Ознакомление родителей с результатами диагностики. Посещение детей на дому с целью анализа условий для проведения оздоровительно-развивающей работы в семье и определения путей улучшения и укрепления здоровья, целостного развития личности каждого ребенка. Формирование банка данных об особенностях развития и медико-гигиенических условиях жизни ребенка в семье с целью разработки индивидуальных программ оздоровительно-развивающей работы с детьми. Ознакомление родителей с Программой развития ДОО</p>	<p>Родительские собрания, индивидуальные и групповые консультации, круглый стол, проблемный семинар, патронаж</p>
<p>2 этап: «Единство подходов»</p>	<p>Создание в ДОО и семье медико-социальных условий для укрепления психического и физического здоровья, снижения заболеваемости детей (зоны физической активности,</p>	<p>Создание семейных клубов по интересам. Участие в форуме на сайте ДОО,</p>

<p>Разработка общей стратегии сотрудничества</p>	<p>закаливающие процедуры, массаж и т.п.), целостного развития личности ребенка (игровой уголок, литература и т.д.).</p> <p>Проведение целенаправленной работы среди родителей по пропаганде здорового образа жизни: выполнение общегигиенических требований; рациональный режим дня; полноценное сбалансированное питание; закаливание и т.д.</p> <p>Ознакомление родителей с содержанием и формами оздоровительно-развивающей работы в дошкольном учреждении</p> <p>Согласование с родителями индивидуальных программ оздоровления и развития детей, мероприятий, проводимых в ДОО. Привлечение родителей к обогащению предметно-развивающей среды, к участию в занятиях, соревнованиях, методических мероприятиях.</p>	<p>ДСК и ДОО.</p> <p>Тренинг родителей по использованию приемов и методов оздоровления и развития детей.</p> <p>Организация консультативного пункта для родителей в ДОО «Школа для родителей»: поможет выявить педагогические затруднения в семье, преодолеть сложившиеся стереотипы, снять родительские страхи, нацелит взрослых на гуманные методы взаимодействия с ребенком.</p>
<p>3 этап:</p> <p>«Единство действий»</p> <p>Реализация единого согласованного</p>	<p>Использование интерактивных методов для привлечения внимания родителей к оздоровительно-развивающей сфере: проведение викторин, фото- и видео-конкурсов на лучший спортивный уголок в семье, на самую интересную спортивную или подвижную игру с участием детей и взрослых членов семьи,</p>	<p>Консультативная, санитарно-просветительская и медико-педагогическая помощь семьям с учетом преобладающих запросов родителей и на основе связи ДОО</p>

<p>индивидуального подхода к ребенку</p>	<p>самую интересную поделку т.п</p> <p>Обучение родителей отдельным нетрадиционным методам оздоровления детского организма (фитотерапия, ароматерапия и т.д.), нетрадиционным техникам рисования, формам организации совместной деятельности с детьми, приобщения детей к посильной трудовой деятельности дома и т.д.</p> <p>Подбор индивидуальных программ (комплексов упражнений) для укрепления свода стопы, профилактики плоскостопия и т.д. (для ежедневного выполнения дома с детьми).Создание и поддержание традиций проведения совместно с родителями спортивных соревнований, праздников, досугов, Дней здоровья, Дней открытых дверей, семьи и т.д.</p> <p>Разработка познавательных проектов совместно с родителями и детьмиСовместное наблюдение явлений природы, общественной жизни с оформлением результатов, которые становятся достоянием группы. Помощь родителей ребенку в подготовке рассказа или наглядных материалов.</p> <p>Создание в группе при поддержке родителей выставок.</p> <p>Выполнение домашних заданий (проблемных познавательных</p>	<p>с детской поликлиникой.</p> <p>Совместные мероприятия, досуги, праздники, развлечения.Наблюдение за детьми на занятиях (видеозапись). Использование видеоматериалов с целью проведения индивидуальных консультаций с родителями, где анализируется интеллектуальная активность ребенка, его познавательные интересы, степень работоспособности, развитие речи, умения общаться со сверстниками. Выявление причин негативных тенденций и совместный с родителями поиск путей их преодоления.</p> <p>Проведение практикумов для</p>
--	---	--

	<p>задач) с поиском ответа в книгах и журналах.</p> <p>Детское экспериментирование (под наблюдением родителей) в специально организованных условиях с целью изучения физических явлений, математических зависимостей, законов механики и оптики и др. Подготовка ребенка к рассказу в группе сверстников о ходе и результатах эксперимента.</p>	<p>родителей</p>
--	---	------------------

Прогнозируемые результаты:

- установление партнерских отношений с родителями воспитанников;
- активность и вовлеченность родителей в управление и образовательный процесс ДООУ;
- удовлетворенность родителей работой ДООУ:
- удовлетворенность родителей степенью информированности о своем ребенке, о работе группы, о ДООУ в целом;
- удовлетворенность родителей характером взаимодействия с педагогами и руководством ДООУ.

3.5.4. Развитие социальной активности и социального партнерства ДООУ

Современное дошкольное образовательное учреждение как социально-педагогическая система рассматривает проблемы развития ребенка и решает вопросы ранней социализации через взаимосвязь и сотрудничество с учреждениями социума.

Решая стоящие перед дошкольным учреждением задачи оздоровительно-развивающей работы, обеспечивающей целостное развитие личности ребенка, его способностей, общую готовность к школьному обучению, развитие познавательной активности, детский сад использует потенциал социокультурных учреждений города.

В сотрудничестве с учреждениями социума педагоги ДОО обогащают знания, умения детей в различных видах спорта (плавание, гимнастика, хоккей), искусства (танцевальные кружки), художественного творчества (развитие мелкой моторики, эмоциональный комфорт), помогают сделать правильный выбор по интересам, осуществляют личностно-ориентированный подход в формировании всесторонне развитой личности, обучают культуре поведения в общественных местах, развивают личностные качества: коммуникативность, произвольность, инициативность, толерантность, эмоциональность, творческие возможности.

Социальными партнерами в воспитании и развитии детей нашего ДОО являются:

- Дом детского творчества, Дом культуры – взаимодействие по развитию детских творческих способностей, привитие художественно – эстетических навыков в рамках НРК.
- Детская библиотека, краеведческий музей – развитие познавательных интересов воспитанников.
- Детская поликлиника МУЗ «Городская больница №3», Противотуберкулезный диспансер г.Воркуты – взаимодействие по оздоровительно - профилактической работе.
- Спорткомплекс «Воргашорец» - привитие детям навыков здорового образа жизни, развитие физической активности и укрепление детского здоровья.
- Дошкольные образовательные учреждения поселка «Русалочка», «Веселые голоса», «Игрушка» - обмен опытом работы в воспитании и развитии детей.

Сотрудничество с данными учреждениями позволяет ДОО успешно ориентироваться в новых требованиях, предъявляемых к дошкольному образованию, своевременно корректировать свою деятельность в зависимости от требований социума.

Сотрудничество с каждым учреждением строится на договорной основе с определением задач по развитию ребенка в конкретной деятельности.

Организация сотрудничества с социумом формирует устойчивую систему ценностей ребенка, выступающих в качестве внутренних регуляторов его поведения в любых ситуациях, делает успешной подготовку к школьному обучению, оптимизирует взаимодействие родителей и малыша, способствует успешной социализации личности дошкольника, дает возможность реализации личностно-ориентированного подхода к воспитаннику, совершенствует профессиональную компетентность педагога.

Проблемно-ориентированный анализ позволяет констатировать достижение оптимального уровня социальной активности ДОО. В развивающемся ДОО мы сохраним все установленные связи с социокультурными и образовательными учреждениями поселка. В соответствии с концепцией, методологическими принципами и задачами Программы развития ДОО мы считаем, что развитию ДОО как открытой системы, развитию социальной активности и социального партнерства дошкольного учреждения способствует внедрение информационных технологий. В этой связи, мы разработали сайт ДОО, который содержит следующую информацию:

Визитная карточка ДОО – главная страница, на которой планируется поместить основную информацию о ДОО.

Управление ДОО – представлены нормативно-правовые документы, управленческие решения, Программа Развития ДОО (промежуточные результаты реализации).

Методическая служба ДООУ – работа с педагогами и специалистами ДООУ, методическая копилка, результаты мониторинга.

Педагогический коллектив – сведения о педагогическом коллективе ДООУ.

Для родителей – информация о деятельности групп ДООУ, анонс предстоящих и анализ проведенных мероприятий, консультации педагогов, психолога, специалистов ДООУ, фотоальбом, информация о дополнительных образовательных услугах.

Социальное партнерство - информация о сотрудничестве с социокультурными и образовательными учреждениями, планы работы, результаты.

Гостевая книга – отзывы гостей сайта о работе ДООУ, а также соответствовать требованиям российского законодательства.

Обновление информации сайта осуществляется ежемесячно.

Прогнозируемые результаты:

- развитие детской двигательной активности и любознательности;
- знакомство с различными видами спорта;
- установление и развитие социального партнерства ДООУ с социокультурными и образовательными учреждениями поселка;
- повышение качества подготовки выпускников ДООУ к обучению в школе;
- повышение качества образовательного процесса в ДООУ;

3.5.5. Совершенствование, реализация и повышение качества образовательного процесса

Тактическая цель: осуществлять поэтапный переход к новому уровню качества образования посредством внедрения современных педагогических здоровьесберегающих технологий, с эффективным использованием достигнутых результатов и педагогического потенциала в области сохранения, укрепления и развития психического и физического здоровья, обеспечивающего целостное развитие личности ребенка.

Задачи:

- 1) апробировать программу оздоровительно-развивающей работы с детьми, способствующей целостному развитию личности каждого ребенка, внося необходимые дополнения и корректировки;
- 2) способствовать внедрению педагогами ДОО здоровьесберегающих технологий;
- 3) расширить спектр дополнительных образовательных услуг (в соответствии с индивидуальными способностями детей и запросами родителей);
- 4) повышать качество образовательного процесса посредством повышения уровня квалификации педагогических работников в вопросах сохранения и укрепления здоровья детей.

Базисом образовательного процесса в ДОО будет являться личностно-ориентированный подход, который способствует реальному воздействию на актуальное развитие каждого ребенка, в том числе и на сохранение, укрепление и развитие психофизического здоровья, развитие индивидуальности, творческого потенциала ребенка, и который имеет определенную систему, где все компоненты взаимосвязаны между собой.

Принципы организации и реализации образовательного процесса:

- организация опыта переживаний детьми эмоционально-ценностного отношения к себе и миру, опыта творческой деятельности в процессе воспитания, обучения и развития;
- опора на самодеятельность детей в процессе достижения целей воспитания и обучения;
- стимулирование самоорганизации в поиске способов познания окружающего мира;
- ориентация на "зону ближайшего развития" и индивидуальные особенности детей;
- обеспечение успеха и положительных эмоций детей в процессе воспитания, обучения и развития;
- субъект-субъектное взаимодействие участников педагогического процесса (педагога, ребенка, родителей).

Организационно-методическими и процессуальными условиями реализации принципов являются:

- ориентация на актуализацию категорий, представленных в опыте ребёнка;
- опора на детскую субкультуру, т.е. ориентация взрослого на ценности и нормы самих детей;
- открытость воспитывающего взрослого ребёнку, как самовыражение педагога в значимых для него лично видах активности.

Целезаданность образовательного процесса определяется моделью выпускника ДООУ (приложение №16).

3.6. Программно – методическое обеспечение реализации оздоровительно – развивающей Программы

В соответствии с Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности МБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 92 «Чебурашка» г. Воркуты реализует общеобразовательные программы дошкольного образования:

- **Программа «Детство»** (под редакцией Т.И. Бабаева, А.Г. Гогоберидзе, З.А. Михайлова)
- **«Программа воспитания и обучения в детском саду»** (под ред. М.А.Васильевой, В.В.Гербовой, Т.С.Комаровой)
- **«Как воспитать здорового ребёнка»** В.Г. Алямовская

<p>Перечень программ и технологий образовательной области «Физическая культура»</p>	<p><u>Программа и методические рекомендации «Физическое воспитание в детском саду»</u> Автор Э.Я. Степанкова, «Мозаика - Синтез», М.; 2009.</p> <p><u>Развёрнутое перспективное планирование по программе «Детство»</u> Автор И.М. Сучкова, Е.А. Мартынова «Учитель», г. Волгоград; 2012.</p> <p><u>«Физкультурно – оздоровительная работа с детьми 2-7 лет»</u> Автор Т.К. Ишинбаева, «Академия здоровья», г. Волгоград.; 2011.</p> <p><u>Программа «Как воспитать здорового ребёнка»</u> Автор В.Г. Алямовская, Издательство «Линка-пресс», Москва, 1993 г.</p>
<p>Технологии и</p>	<p>Физическое воспитание в детском саду / Э.Я. Степаненкова. – М.: Мозаика-синтез, 2004. Теория и методика физического воспитания и развития ребенка / Э.Я. Степаненкова. – М.:</p>

<p>пособия по образовательной области: «Физическая культура»</p>	<p>Academia, 2001.</p> <p>Теория и методика физического воспитания детей дошкольного возраста /А.В. Кенеман, Д.В. Хухлаева – М.: Просвещение, 1985.</p> <p>Двигательная активность ребенка в детском саду / М.А. Рунова. – М.: Мозаика-синтез, 2000.</p> <p>Ознакомление с природой через движение / М.А. Рунова, А.В. Бутилова. – М.: Мозаика-синтез, 2006</p> <p>Физкультурное и спортивно-игровое оборудование для дошкольных образовательных учреждений / Т.И. Осокина, Е.А. Тимофеева, М.А. Рунова. – М.: Мозаика-синтез, 1999.</p> <p>Физическая культура – дошкольникам / Л.Д. Глазырина. – М.: Владос, 2004.</p> <p>Физическая культура /Л.Д. Глазырина. - М.: Владос, 2001.</p> <p>Физическая культура в младшей группе детского сада / Л.Д. Глазырина. – М.: Владос, 2005.</p> <p>Физическая культура в средней группе детского сада / Л.Д. Глазырина. – М.: Владос, 2005.</p> <p>Физическая культура в старшей группе детского сада / Л.Д. Глазырина. – М.: Владос, 2005.</p> <p>Физическая культура в подготовительной группе детского сада / Л.Д. Глазырина. – М.: Владос, 2005.</p> <p>Физкультура – это радость / Л.Н. Сивачева. – СПб.: Детство-пресс, 2001.</p> <p>С физкультурой дружить - здоровым быть / М.Д. Маханева. – М.: ТЦ «Сфера», 2009.</p> <p>Нетрадиционные занятия физкультурой в дошкольном образовательном учреждении / Н.С. Галицына. – М.: Скрепторий, 2004.</p>
--	---

Физическое развитие и здоровье детей 3-7 лет / Л.В. Яковлева, Р.А. Юдина. – М.: Владос, 2003.

Тематические физкультурные занятия и праздники в дошкольном учреждении / А.П. Щербак. – М.: Владос, 1999.

Физическая культура в ДОУ /Т.И. Осокина - М.: Просвещение, 1986.

Физкультурные праздники в детском саду / В.Н. Шебеко, Н.Н. Ермак. – М.: Просвещение, 2003.

Физкультурные праздники в детском саду / Т.Е. Харченко. – СПб.: Детство-пресс, 2009.

Подвижные игры и игровые упражнения для детей 5-7 лет / Л.И. Пензулаева. – М.: Владос, 2002.

Детские подвижные игры народов СССР /А.В. Кенеман. – М.: Просвещение, 1989.

Лечебная физкультура для дошкольников / О.В. Козырева. – М.: Просвещение, 2003.

Здоровый дошкольник / Ю.Ф. Змановский

Физкультура и закаливание в семье /С.А. Полиевский, Е.П. Гук – М.: Медицина, 1984.

Родителем о физическом воспитании детей / Г.Б. Хотянова – М.: Физкультура и спорт, 1958.

Физическая культура в семье /А Светов, Н. Школьникова – М.: Физкультура и спорт, 1958.

Физкультура для малышей /Е.А. Сенкевич, Т.В. Большева – СПб.: Детство-пресс, 2005.

Физкультура для малышей /С.Я. Лайзане - М.: Просвещение, 1987.

Физкультминутки /Т.А. Ткаченко – М.: «Гном», 2001.

Физкультурные минутки /Е.А. Каралашвили - М.: ТЦ Сфера, 2001

Физкульт – привет минуткам и паузам /Е.Г. Сайкина, Ж.Е. Фирилёва - СПб.: Детство-пресс,

2006.

Общеразвивающие упражнения ДОУ /П.П. Буцинская, В.И. Васюкова, Г.П. Лескова - М.: Просвещение, 1990.

Коррекционно-педагогическая работа по физическому воспитанию дошкольников с задержкой психического развития /Е.М. Мастюкова – М.: Аркти, 2002.

Физкультура и здоровье /Е. Янкелевич – М.: Физкультура и спорт, 1977.

Движение + движение /В.А. Шишкина - М.: Просвещение, 1992.

Азбука физкультминуток для дошкольников /В.И. Ковалько – М.: Вако, 2006.

Комплексы утренней гимнастики для детей 3-4 лет /Е.А. Сочевванова - СПб.: Детство-пресс, 2006.

Спортивные игры и упражнения в детском саду /Э.И. Адашкявичене - М.: Просвещение, 1992.

Спортивные упражнения и игры для детей дошкольного возраста /Т.И. Дмитренко – Киев: Родянска школа, 1983.

Физкультурные занятия и спортивные игры в детском саду /А.И. Фомина - М.: Просвещение, 1984.

Учите бегать, прыгать, лазать, метать /Е.Н. Вавилова - Просвещение, 1983.

Нормативно-правовые основы физического воспитания /А.М. Драгового - М.: Просвещение, 2004.

Физическая культура с детьми 4-5 лет /Л.И. Пензулаева - М.: Просвещение, 1986..

	<p>Физкультурный заклон ОРЗ /Б.С. Толкачѳв – М.: Физкультура и спорт, 1992.</p> <p>Система физического воспитания в ДОУ /О.М. Литвинова – Волгоград: Учитель, 2004.</p> <p>Физическая подготовка детей 5-6 лет к занятиям в школе / А.В. Кенеман, Т.И. Осокина - М.: Просвещение,1980.</p> <p>Коррекция нарушений осанки у школьников /Г.А. Халемский - СПб.: Детство-пресс, 2001.</p> <p>Развитие движений ребѳнка дошкольника /М.И. Фонарѳва - М.: Просвещение, 1975.</p> <p>Физкультурные упражнения и подвижные игры на свежем воздухе / Ю.А. Кирилова - СПб.: Детство-пресс, 2006</p> <p>Нетрадиционные занятия по физической культуре / Л.Д. Глазырина – Минск, «Бестпринт», 1997.</p> <p>Тематические физкультурные занятия и праздники в дошкольном учреждении /А.П. Щербак – М.: Владос, 1999.</p>
--	---

<p>Вариативные программы по реализации</p>	<p style="text-align: center;"><u>Программно-методическое пособие «Расту здоровым»</u></p> <p>Автор В.Н.Зимонина, «Владос» М.; 2002.</p> <p style="text-align: center;"><u>Программа «Здравствуй»</u></p> <p>Автор М.Л.Лазарев, « Академия здоровья», М.; 1997.</p> <p style="text-align: center;"><u>Программа «Как воспитать здорового ребѳнка»</u></p>
---	---

<p>образовательной области «Здоровье»</p>	<p>Автор В.Г. Алямовская, Издательство «Линка-пресс», Москва, 1993 г. <u>Программа «Остров здоровья»</u> Автор Е.Ю. Александрова , Издательство «Учитель», Волгоград, 2006 г.</p>
<p>Технологии и пособия по проблеме: «Здоровье»</p>	<p>Охрана здоровья детей в дошкольных учреждениях / Т.Л. Богина. – М.: Мозаика-синтез, 2006. Букварь здоровья / Л.В. Баль, В.В.Ветрова. – М.: Эксмо, 1995. Уроки Мойдодыра / Г.Зайцев. – СПб.: Акцидент, 1997. Уроки этикета / С.А. Насонкина. – СПб.: Акцидент, 1996. Разговор о правильном питании / М.М. Безруких, Т.А. Филиппова. – М.: Олма-Пресс, 2000. Уроки здоровья /Под ред. С.М. Чечельницкой. Как воспитать здорового ребенка / В.Г. Алямовская. – М.: linka- press, 1993. Воспитание здорового ребенка / М.Д. Маханева. – М.: Аркти, 1997. Современные методики оздоровления детей дошкольного возраста в условиях детского сада / Л.В. Кочеткова. – М.: МДО, 1999. Здоровьесберегающие технологии воспитания в детском саду /Под ред. Т.С. Яковлевой. – М.: Школьная пресса, 2006. Здоровьесберегающее пространство в ДОУ /Н.И. Крылова – Вологда, 2002.</p>

Растем здоровыми / В.А. Доскин, Л.Г. Голубева. – М.: Просвещение, 2002.

Развивающая педагогика оздоровления / В.Т. Кудрявцев, Б.Б. Егоров. – М.: Линка-пресс, 2000.

Развивающая педагогика оздоровления. Как начать эксперимент? / Б.Б. Егоров. – М.: Линка-пресс, 2003.

Волошина Л.Н. Играй на здоровье! /Программа и технология физического воспитания детей 5-7 лет /М.: Аркти, 2004 г.

Азбука здоровья семьи /Е.Д. Марьясис, Ю.К. Скрипкин – М.: Медицина, 1992.

Здоровье в движении /В.К. Бальсевич – М.: Советский спорт, 1988.

Сохранить здоровье смолоду /А.В. Чеклин, И.Л. Милиевская – М.: Педагогика, 1997.

Ваш малыш может не болеть /И.А. Аршавский – М.: Советский спорт 1990.

Режим дня в детском саду /Т.Л. Богина, Н.Т. Терехова - М.: Просвещение, 1987.

Гигиенические основы воспитания детей от 3 до 7 лет /В.И. Темичи - М.: Просвещение, 1987.

Здоровый дошкольник. Социально-оздоровительная технология /Ю.Е. Антонлов, М.Н. Кузнецова, М.Ф. Саулина. – М.: Аркти, 2001.

Закаляйтесь на здоровье /А.П. Лаптев – М.: Медицина, 1991.

Ради здоровья детей /Р.В. Тонкова, Т.Я. Черток - М.: Просвещение, 1985.

Пусть ребёнок растёт здоровым /Л.Ф. Островской - М.: Просвещение, 1979..

Оздоровление детей в условиях детского сада /Л.В. Кочеткова – М.: ТЦ Сфера, 2009.

Здоровый малыш. Программа оздоровления детей в ДОУ /З.И. Береснева - М.: ТЦ Сфера, 2004.

	<p>Плоскостопие у детей 6-7 лет/ В.С. Лосева - М.: ТЦ Сфера, 2004.</p> <p>Здоровый ребёнок /М.Д. Маханёва - М.: Аркти, 2001.</p> <p>Режим дня в детском саду / Т.Л. Бочина, Н.Т. Терехова - М.: Просвещение, 1989..</p> <p>Праздники здоровья для детей 3-4 лет. Сценарии для ДОУ / М.Ю. Картушина - М.: Просвещение, 2008.</p> <p>Игры, которые лечат. Для детей от 1 года до 3 лет /А.С. Каланов - М.: Просвещение, 2009.</p> <p>Беседы о здоровье /Т.А. Шорыгина - М.: Просвещение, 2008.</p> <p>Физкультурно-оздоровительная работа в ДОУ. Практическое пособие /О.Н. Моргунова – Воронеж, 2007.</p> <p>Методические рекомендации по организации и проведению прогулок детей 3-7 лет/ Л.А. Уланова, С.О. Иордан - СПб.: Детство-пресс, 2006.</p> <p>Прогулки в детском саду /И.В. Кравченко, Т.Л. Долгова - М.: ТЦ Сфера, 2009.</p>
--	---

4. Система контроля и оценки результативности оздоровительной деятельности

Цель: Выявить и определить эффективность реализации программы «Здоровые дети Севера» на определенном этапе.

№	Направления контроля	Методы
1.	Создание условий для сохранения и укрепления психофизического здоровья детей, обеспечение безопасности их жизнедеятельности.	Оценка состояния условий для сохранения, укрепления для психофизического здоровья детей с позиции требований Стандарта и образовательной программы; диагностика уровня физического и психического развития детей.
2.	Реализация коррекционно-развивающей поддержки ЧБД и детей имеющих функциональные отклонения зрения, осанки с плоскостопием	Мониторинг здоровья дошкольников медиками.
3.	Организация и осуществление развивающего обучения области «Физкультура и здоровье», «Безопасность» предполагающего обязательную включенность ребенка как субъекта деятельности в учебный процесс: опора на его познавательные потребности, поисковую активность, самостоятельность, позитивное эмоциональное восприятие ситуации.	Анализ среды развития в разных возрастных группах, оценка уровня физического развития, диагностика знаний в образовательной области «здоровье» и «безопасность».

4.	Реализация в педагогических технологиях основных гуманистических принципов: ненасилия, признания права ребенка на самостоятельность и выбор.	Мониторинг качества использования в работе с дошкольниками личностно-развивающих, социально-адаптивных и оздоровительных технологий.
5.	Создание социальных и материальных условий реализации программы.	Отчет администрации на Педагогическом совете, Общем родительском собрании

5. ПЛАН ДЕЙСТВИЙ ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОЛЛЕКТИВА И ПОКАЗАТЕЛИ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ

Этапы	Содержание деятельности	Результат	Сроки
1. Подготовительный	1. Определение анализа проблемного поля: <ul style="list-style-type: none"> - заболеваемости детей; - здоровьесберегающей среды; - кадрового потенциала; - материально-технической базы детского сада; - учебной нагрузки; - уровня психологической помощи; - взаимодействие ДОУ и родителей. 	Наличие у участников образовательного процесса четкого представления о необходимости внесения изменений в организацию и содержание деятельности	Сентябрь 2012 года - февраль 2013 года

	<p>2. Ознакомление педагогов ДООУ с результатами проведенного комплексного анализа и четкое обозначение проблемных зон.</p> <p>3. Создание инициативной группы по разработке и внесению изменений в организацию и содержание программы и физкультурно – оздоровительной работы</p>		
<p>2. Преобразовательный</p>	<p>1. Обновление нормативно-правовой базы функционирования ДООУ.</p> <p>2. Создание и апробация блока мониторинга в соответствии с изменениями, внесенными технологией интегрированного обучения.</p> <p>3. Выработка системы взаимодействия со школой.</p> <p>4. Создание методического обеспечения для проведения мониторинговых исследований достижений детей.</p> <p>5. Организация взаимодействия между всеми участниками УВП по выработке траектории</p>	<p>В управленческой деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> - дальнейшая разработка нормативно-правовой базы учреждения; - разработка системы взаимодействия всех подразделений ДООУ; - повышение квалификации педагогов в соответствии с обозначившимися проблемами. 	<p>Март 2013 года – июнь 2014 года</p>

	формирования здорового развития каждого ребенка.	В образовательном процессе: - обеспечение здорового и творческого развития каждого ребенка.	
3. Внедрение и рефлексия	<p>1. Отработка механизма мониторинга достижения детей на начало и конец учебного года.</p> <p>2. Обсуждение результатов мониторинга, принятие тактических и стратегических решений по его результатам на методическом, педагогическом совете.</p> <p>3. Постоянное взаимодействие со школой по отработке единства критериев.</p> <p>4. Осуществление комплексной рефлексии деятельности всеми участниками УВП.</p>	<p>1. Эффективно организованная деятельность всех служб ДООУ.</p> <p>2. Улучшение качества условий организации УВП.</p> <p>3. Обеспечение максимально щадящей адаптации при поступлении детей в ДООУ, при переходе из ДООУ в школу.</p> <p>4. Расширение форм охвата детей услугами ДООУ.</p>	Июль 2014 года – декабрь 2015 года

6. ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

1. Создание системы комплексного мониторинга состояния здоровья ребёнка, системы мониторинга достижений детей по здоровьесбережению.

2. Снижение количества наиболее часто встречающихся в дошкольном детстве заболеваний.
3. Повышение индекса здоровья воспитанников.
4. Снижение поведенческих рисков, представляющих опасность для здоровья.
5. Обеспечение статистического учёта, контроля и анализа на всех уровнях состояния здоровья детей.
6. Коренное совершенствование системы физического воспитания на основе реализации индивидуального подхода.
7. Обеспечение условий для практической реализации индивидуального подхода к обучению и воспитанию.
8. Повышение заинтересованности работников детского сада и родителей в укреплении здоровья дошкольников.
9. Повышение квалификации работников дошкольных учреждений.
10. Стимулирование повышения внимания дошкольников и их родителей к вопросам здоровья, питания, здорового образа жизни, рациональной двигательной активности.

7. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ПРОГРАММЫ

Показателем эффективности проведения физкультурно – оздоровительных мероприятий, предусмотренных оздоровительно – развивающей программой «Здоровые дети Севера, рассчитанной на 2012 – 2015 годы, будут являться мониторинговые исследования образовательных областей «Физкультура» и «Здоровье», а также показатели социально – личностного развития детей.

Критерии мониторинга образовательной области «Физкультура и здоровье».

Методы диагностики	Показатели	Оценка	Возраст	Время проведения	Ответственные
Антропометрия	Рост: - мальчики, девочки	Антропометрические показатели физического развития	4-7 лет	Сентябрь / Май	Медицинская сестра
	Вес: мальчики, девочки				
Спирометрия	Жизненная емкость легких	Возрастно-половые нормативы физиометрических показателей	4-7 лет	Сентябрь / Май	Медицинская сестра
Динамометрия	Мышечная сила правой и левой кисти	Возрастно-половые нормативы физиометрических показателей	4-7 лет	Сентябрь / Май	Медицинская сестра
Комплекс двигательных заданий, определяющих	Уровень развития физических качеств	Средние возрастно-половые показатели физических качеств детей 4 – 7 лет	4-7 лет	Сентябрь / Май	Инструктор по физической культуре,

уровень развития физических качеств					медицинская сестра
Комплекс двигательных заданий, определяющих сформированность необходимых навыков и умений	Ходьба, бег, прыжки, лазанье, ползание, равновесие, метание, спортивные упражнения	Соответствие возрастным требованиям	3-7 лет	Май	Инструктор по физической культуре
Шагометрия	Объем двигательной активности за полный день пребывания в детском саду	Возрастные нормативы двигательной активности детей за полный день пребывания в детском саду(количество движений-локомоций по шагомеру)	3-7 лет	В течение года в каждой группе (по плану)	Старший воспитатель
Анализ	Кратность	Оценка состояния здоровья	3-7 лет	Сентябрь /	Медицинская

заболеваемости (ОРЗ) за год	заболевания	детей по количеству заболеваний органов дыхания		Май	сестра
	Инфекционный индекс				
Зубная формула	Количество постоянных зубов	Оценка уровня биологической зрелости по срокам прорезывания постоянных зубов	с 5 лет	Сентябрь / Май	Медицинская сестра

Критерии оценки.

Критерии	Баллы
владеет основными движениями	
проявляет интерес к участию в подвижных играх и физических упражнениях	
знает о пользе утренней зарядки, физических упражнений, правильном питании, закаливании, гигиене	

Оценка отдельных характеристик.

Оценка отдельных характеристик интегративного качества: физически развитый, овладевший основными культурно-гигиеническими навыками	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Высокий уровень									
Средний уровень									
Низкий уровень									

Планируемые результаты освоения детьми общеобразовательной программы (промежуточная и итоговая оценки)

- На начало учебного года диагностика проводится с целью выявления уровня развития детей и корректировки состояния образовательной работы.

- Промежуточная оценка (два раза в полугодие) – это описание динамики формирования интегративных качеств воспитанников В январе исследуются дети имеющие низкие показатели в начале года) каждой возрастной группы (в конце года) по освоению Программы по всем направлениям развития детей; - это результаты мониторинга.
- Итоговая оценка проводится при выпуске ребенка из детского сада в школу и включает описание интегративных качеств выпускника ДОО. Проводится ежегодно в подготовительной к школе группе. Портрет выпускника составлен педагогическим коллективом ДОО, с учетом нормативных документов.

В оценке эффективности проведенных лечебно-оздоровительных мероприятий основным критерием является динамика уровня заболеваемости каждого часто болеющего ребенка в течение года (оздоровления) в сравнении с заболеваемостью за предшествующий (выздоровлению) год (об эффективности выздоровления судят по динамике заболеваемости за год до и после лечения).

Для оценки эффективности оздоровления дети подразделяются на 4 группы:

I группа – ребенок перешел из группы часто болеющих детей в группу эпизодически болеющих или не болеющих (выздоровление);

II группа – ребенок перенес на два и более заболевания меньше, чем до оздоровления, но по количеству перенесенных заболеваний остался в группе часто болеющих детей (улучшение);

III – группа уровень заболеваемости ребенка до и в период оздоровления одинаков (без перемен);

IV – группа после оздоровления число острых заболеваний стало больше, чем до того (ухудшение).

Кроме того, эффективность оздоровления часто длительно болеющих детей и детей с ослабленным состоянием здоровья оценивается по следующим показателям:

- Положительная и соответствующая возрасту динамика основных показателей физического развития (вес, рост);
- При уменьшении длительности каждого последующего эпизода острого заболевания;
- При снижении числа дней посещения ДООУ, пропущенных одним ребенком за год;
- Отсутствие осложненного течения острых заболеваний;
- При нормализации показателей функционального состояния организма (хороший сон, аппетит, улучшение эмоционального состояния, самочувствия);

Для всех групп риска рассчитывается показатель эффективности оздоровления (ПЭО):

(ПЭО) Показатель	=	$\frac{\text{Число ЧБД снятых с учета по выздоровлению}}{\text{Общее число ЧБД, получивших оздоровление}}$	*100%
эффективности			
оздоровления			

Эффективным считается оздоровление при ПЭО не менее 23%.

С учета по выздоровлению снимаются дети, которые в течение длительного времени (12 месяцев) имеют вышеназванные показатели эффективности.

Подведение итогов результативности программы необходимо проводить в середине и в конце учебного года для определения действий педагогического коллектива для внесения, при необходимости, изменений и дополнений в программу «Здоровые дети «Севера». Объектом пристального контроля должно быть физическое и психическое состояние здоровья воспитанников.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Алямовская В.Г. Оптимизация оздоровительной деятельности в ДОУ. Н.Новгород, 2002.
2. Алексеева А.С. Здоровье и физическое развитие детей в ДОУ: проблемы и пути оптимизации. М. Феникс, 2002.
3. Вавилова Е.Н. Развитие основных движений у детей 3-7 лет. Система работы. – М.:Скрипторий, 2007.
4. Воротникина И.М. Физкультурно-оздоровительная работа в ДОУ. – М.: Энас, 2006
5. Глазырина Л.Д., Овсянкин В.А. Методика физического воспитания детей дошкольного возраста: Пособие для педагогов дошко. учреждений. - М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 1999
6. Глазырина, Л.Д. Физическая культура – дошкольникам: Программа и программные требования / Л.Д.Глазырина. – М., 1999
7. Здоровый малыш: Программа оздоровления детей в ДОУ /Под ред. З.И. Бересневой. – М.: ТЦ Сфера, 2003
8. Картушина М.Ю. Зеленый огонек здоровья – М., ТЦ Сфера, 2007
9. Кенеман А.В., Хухлаева Д.В. Теория и методика физического воспитания детей дошкольного возраста, 2-е изд. - М.: Просвещение, 1978
10. Коротков И.М., Былеева Л.В. и др. Подвижные игры: Учебное пособие для студентов вузов и ссузов физической культуры. – М.: Спорт Академ Пресс, 2002.
11. Литвинова О.М. Система физического воспитания в ДОУ. Методические материалы, разработки занятий и спортивные игры. –Волгоград.: Учитель, 2007
12. Моргун И.Н. Физкультурное образование детей 5-6 лет на основе взаимодействия семьи и педагогов дошкольных образовательных учреждений. Дис.канд.пед.наук, Ставрополь, 2002.

13. Оверчук Т.И. Здоровье и физическое развитие детей в дошкольных образовательных учреждениях. – М.: Просвещение, 2004
14. Овчинникова Т.С. Качество образования и организация управления в ДОУ компенсирующего вида. Санкт-Петербург 2006.
15. Организация воспитательной и оздоровительной работы в ДОУ/ Колл. Авт. – М.: ТЦ Сфера, 2006
16. Полтавцева Н.В. Физическая культура в дошкольном детстве. – М.: Просвещение, 2005.
17. Современные программы по физическому воспитанию детей дошкольного возраста/ Авт – сост. С.С. Бычкова. – М.: АРКТИ, 2001
18. Приказ Министерства образования и науки РФ от 23.11.2009 г. № 655 «Об утверждении и введении в действие федеральных государственных требований к структуре основной общеобразовательной программы дошкольного воспитания».
19. Социальная технология научно – практической школы им. Ю.Ф. Змановского: Здоровый дошкольник./ Авторы – сост. Антонов Ю.Е., Кузнецова М.М., Марченко Т.И., Пронина Е.И. – М.: АРКТИ, 2001
20. Степаненкова Э.Я. Теория и методика физического воспитания и развития ребенка: Учеб пособие для студ. высш. уч. заведений. – М.: Издательский центр «Академия», 2001 –
21. Федорова Л.А. Нормативные документы по правовому обеспечению ДОУ. М. Аркти, 2005.
22. Федеральные государственные требования к структуре основной общеобразовательной программы дошкольного образования (приказ Минобрнауки РФ №655 от 23.11.2009 года)
23. Филиппова С.О. Физическая культура дошкольников Санкт-Петербурга: проблемы и перспективы. - Российский государственный педагогический университет им. А.И. Герцена, Санкт-Петербург. – 2000. – 11 с. Фирилёва, Ж.Е

Программа дополнительного образования по оздоровительному лечебно-профилактическому танцу для детей дошкольного и школьного возраста («Фитнес-Данс»): программа / Ж.Е. Фирилёва, Е.Г. Сайкина. - СПб.: Союз, 2007.

24. Чеменева А.А. Коммуникативная технология физкультурного образования в подготовке к школе детей 5-7 лет. Методическое пособие.– Н. Новгород, 2009.
25. Шарманова СБ., Федоров А.И. Инновационные подходы в физическом воспитании детей дошкольного возраста//Физическая культура: воспитание, образование, тренировка-Научно-методический журнал. №4,2004.